



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 40650

от 20 ноября 2016

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

П Р И К А З

17 декабря 2015 г.

№ 1024н

Москва

**О классификациях и критериях,
используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы
граждан федеральными государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы**

В соответствии с подпунктом 5.2.105 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3528; 2013, № 22, ст. 2809; № 36, ст. 4578; № 37, ст. 4703; № 45, ст. 5822; № 46, ст. 5952; 2014, № 21, ст. 2710; № 26, ст. 3577; № 29, ст. 4160; № 32, ст. 4499; № 36, ст. 4868; 2015, № 2, ст. 491; № 6, ст. 963; № 16, ст. 2384),
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 664н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 ноября 2014 г., регистрационный № 34792).

Министр

М.А. Топилин

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от «14» декабря 2015 г. № 1024н

**Классификации и критерии,
используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы
граждан федеральными государственными учреждениями медико-
социальной экспертизы**

I. Общие положения

1. Классификации, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, определяют основные виды стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и степени их выраженности, а также основные категории жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий.

2. Критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, определяют основания установления групп инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).

**II. Классификации основных видов стойких расстройств функций
организма человека и степени их выраженности**

3. К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);

нарушения языковых и речевых функций (устной (ринолалия,

дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования);

нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);

нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);

нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

4. Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, оценивается в процентах и устанавливается в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов.

Выделяются 4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека:

I степень - стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 10 до 30 процентов;

II степень - стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 до 60 процентов;

III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов;

IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90 до 100 процентов.

Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, устанавливается в соответствии с количественной системой оценки, предусмотренной приложением к настоящим классификациям и критериям.

Если приложением к настоящим классификациям и критериям не

предусмотрена количественная оценка степени выраженности стойких нарушений той или иной функции организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, имеющимися у освидетельствуемого лица, то степень выраженности стойких нарушений функций организма человека в процентном выражении устанавливается федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы в соответствии с абзацами третьим – шестым настоящего пункта исходя из клинико-функциональной характеристики заболеваний, последствий травм или дефектов, обусловивших вышеуказанные нарушения, характера и тяжести осложнений, стадии, течения и прогноза патологического процесса.

При наличии нескольких стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, отдельно оценивается и устанавливается степень выраженности каждого из таких нарушений в процентах. Сначала устанавливается максимально выраженное в процентах нарушение той или иной функции организма человека, после чего определяется наличие (отсутствие) влияния всех других имеющихся стойких нарушений функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека. При наличии указанного влияния суммарная оценка степени нарушения функции организма человека в процентном выражении может быть выше максимально выраженного нарушения функций организма, но не более чем на 10 процентов.

III. Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий

5. К основным категориям жизнедеятельности человека относятся:

- а) способность к самообслуживанию;
- б) способность к самостоятельному передвижению;
- в) способность к ориентации;
- г) способность к общению;
- д) способность контролировать свое поведение;
- е) способность к обучению;
- ж) способность к трудовой деятельности.

6. Выделяются 3 степени выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности человека:

- а) способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены:

1 степень - способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц;

б) способность к самостоятельному передвижению - способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом:

1 степень - способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц;

в) способность к ориентации - способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения:

1 степень - способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к ориентации (dezориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и (или) надзоре других лиц;

г) способность к общению - способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации:

1 степень - способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации, использование при необходимости вспомогательных технических средств помощи, при изолированном поражении органа слуха - способность к общению с использованием невербальных способов общения и услуг по сурдопереводу;

2 степень - способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц;

д) способность контролировать свое поведение - способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм:

1 степень - периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и (или) постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции;

2 степень - постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;

3 степень - неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц;

е) способность к обучению – способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни:

1 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, в том числе обучение с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

2 степень - способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам при необходимости обучение на дому и/или с использованием дистанционных образовательных технологий с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом

заклучения психолого-медико-педагогической комиссии;

3 степень - способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения только элементарных целенаправленных действий в привычной бытовой сфере или ограниченные возможности способности к такому обучению в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма, определяемые с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

ж) способность к трудовой деятельности - способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы:

1 степень - способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации;

2 степень - способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств;

3 степень - способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

7. Степень ограничения основных категорий жизнедеятельности человека определяется исходя из оценки их отклонения от нормы, соответствующей определенному периоду (возрасту) биологического развития человека.

IV. Критерий для установления инвалидности

8. Критерием для установления инвалидности является нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или 1 степени выраженности двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты.

V. Критерии для установления групп инвалидности

9. Критерии для установления групп инвалидности применяются после установления гражданину инвалидности в соответствии с критерием установления инвалидности, предусмотренным пунктом 8 настоящих классификаций и критериев.

10. Критерием для установления первой группы инвалидности является нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 90 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

11. Критерием для установления второй группы инвалидности является нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 70 до 80 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

12. Критерием для установления третьей группы инвалидности является нарушение здоровья человека со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 60 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

13. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается при наличии у ребенка II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

Приложение

к классификациям и критериям, используемым
при осуществлении медико-социальной экспертизы
граждан федеральными государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы, утвержденным приказом
Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации
от 14 февраля 2015г. № 1024н

Количественная система оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах, применительно к клинико-функциональной характеристике стойких нарушений функций организма человека)

Сокращения слов, используемых в настоящем документе:

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;
ДН – дыхательная недостаточность;
ИМТ – индекс массы тела;
КАН – кардиальная автономная невропатия;
ЛПИ - лодыжечно-плечевой индекс;
ЛСН – легочно-сердечная недостаточность;
МБТ – микобактерии туберкулеза;
МКБ - 10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;
ОФV₁ – объем форсированного выдоха за 1-ю секунду;
СКФ – скорость клубочковой фильтрации;
СТГ – соматотропный гормон;
СПИД – синдром приобретенного иммунного дефицита;
ФК – функциональный класс;
ХАН – хроническая артериальная недостаточность;
ХБП – хроническая болезнь почек;
ХПН – хроническая почечная недостаточность;
ХСН – хроническая сердечная недостаточность;
IQ – коэффициент умственного развития

№ п/п	Классы болезней (по МКБ-10)	Блоки болезней (по МКБ-10)	Наименования болезней, травм или дефектов и их последствия	Рубрика МКБ-10 (код)	Клинико-функциональная характеристика стойких нарушений функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами	Количественная оценка (%)
1	Болезни органов дыхания (класс X) и патология с поражением преимущественно органов дыхания, представленная в других классах болезней			J00-J99		
Примечание к пункту 1.						
Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных болезнями органов дыхания, представлены в классе X болезней, и патологией с поражением преимущественно органов дыхания, представленной в других классах болезней, основывается преимущественно на оценке степени выраженности дыхательной недостаточности, обусловленной заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Учитываются также и другие (клинические) факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, частота пароксизмальных состояний (при их наличии), распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений. Незначительная степень нарушения функций организма человека, обусловленных болезнями органов дыхания и иной патологией с поражением преимущественно органов дыхания, характеризуется хронической дыхательной недостаточностью I степени и оценивается от 10 до 30%; умеренная степень нарушения функций дыхательной недостаточностью II степени оценивается от 40 до 60 %; выраженная и значительно выраженная степень нарушения функций характеризуется хронической дыхательной недостаточностью III степени и оценивается от 70 до 100 %.						
1.1		Хронические болезни ниж-		J40-J47		

1.1.1	них дыхательных путей. Болезни, легкого, вызванные внешними агентами		J60-J70		
		<p>Простой и слизистогнойный хронический бронхит;</p> <p>простой хронический бронхит;</p> <p>слизисто-гнойный хронический бронхит;</p> <p>смешанный, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит.</p> <p>Хронический бронхит неуточненный.</p> <p>Эмфизема.</p> <p>Другая хроническая обструктивная легочная болезнь:</p> <p>хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей;</p> <p>хроническая обструктивная легочная болезнь с обострением неуточненная;</p> <p>другая уточненная хроническая обструктивная ле-</p>	<p>J41</p> <p>J41.0</p> <p>J41.1</p> <p>J41.8</p> <p>J42</p> <p>J43</p> <p>J44</p> <p>J44.0</p> <p>J44.1</p> <p>J44.8</p>		

1.1.1.1				<p>гочная болезнь. Хроническая обструктив- ная легочная болезнь не- уточненная. Бронхоэктатическая бо- лезнь. Болезни легкого, вызван- ные внешними агентами. Другие респираторные болезни, поражающие главным образом интер- стициальную ткань. Гнойные и некротические состояния нижних дыха- тельных путей. Другие болезни органов дыхания</p>	<p>J44.9 J47 J60-J70 J80-J84 J85-J86 J95-J99</p>			<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся легкой формой течения заболеваний, с редкими обострениями (2-3 раза в год, продолжительностью в пределах трех недель), с бронхиальной обструкцией в периоды обострения без хронической дыхательной недостаточности</p>	10
1.1.1.2								<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся среднетяжелой формой течения заболеваний, с периодическими непродолжительными обострениями (4-6 раз в год, продолжительностью от трех до шести недель), с бронхиальной обструкцией в периоды обострения с эмфиземой легких, с хронической дыхательной недостаточностью I степени</p>	20
1.1.1.3								<p>Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся среднетяжелой формой течения заболеваний, с периодическими обострениями при которых</p>	40-50

					отмечается усиление симптомов с одышкой (4-6 обострений в год, продолжительностью от трех до восьми недель), ОФВ ₁ больше 50%, но меньше 80% от должных величин, отношение ОФВ ₁ к форсированной жизненной емкости легких менее 70%), хроническая респираторная недостаточность гипоксемическая, хроническая дыхательная недостаточность II степени	
1.1.1.4					Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся тяжелой формой течения заболеваний, с частыми обострениями при которых отмечается нарастание одышки (обострения более 6 раз в год, продолжительностью более восьми недель), ОФВ ₁ больше 30%, но меньше 50% от должных величин, отношение ОФВ ₁ к форсированной жизненной емкости легких менее 70%) хроническая респираторная недостаточность гипоксемическая и гиперкапническая, хроническая дыхательная недостаточность II, III степени; хроническая легочно-сердечная недостаточность IIА стадии	70-80
1.1.1.5					Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся тяжелой формой течения заболеваний, непрерывно рецидивирующее, с постоянной выраженной одышкой; ОФВ ₁ больше 30%, но меньше 50% от должных величин, отношение ОФВ ₁ к форсированной жизненной емкости легких менее 70%; гиперкапния, хроническая респираторная гипоксемия, хронический респираторный алкалоз, хроническая дыхательная недостаточность II, III степени.; хроническая легочно-сердечная недостаточность IIБ, III стадии	90-100
1.1.2				Астма. Астма с преобладанием аллергического компонента. Неаллергическая астма.	J45 J45.0 J45.1	

	Смешанная астма. Астма неуточненная	J45.8 J45.9	Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся легким или среднетяжелым течением вышеуказанных заболеваний, с редкими (2-3 раза в год), сезонными обострениями и/или легкими приступами (бронхиальная астма персистирующая, легкой и средней степени тяжести, контролируемая); с хронической дыхательной недостаточностью 0-I степени	10-20
1.1.2.1			Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся среднетяжелым течением вышеуказанных заболеваний с редкими или умеренно частыми обострениями (3-6 раз в год) и среднетяжелыми приступами (бронхиальная астма персистирующая, средней степени тяжести, частично контролируемая); с хронической дыхательной недостаточностью II степени	40-50
1.1.2.2			Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся тяжелым течением вышеуказанных заболеваний с частыми (более 6 раз в год) обострениями и тяжелыми приступами, (бронхиальная астма персистирующая, тяжелая, неконтролируемая) с хронической дыхательной недостаточностью II - III степени, хроническая легочно-сердечная недостаточность ПА стадии	70-80
1.1.2.3			Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся тяжелым течением вышеуказанных заболеваний с частыми (более 6 раз в год) обострениями и тяжелыми приступами, (бронхиальная астма персистирующая, тяжелая, неконтролируемая) с хронической дыхательной недостаточностью III степени; хроническая легочно-сердечная недостаточность ИБ, III стадии	90-100
1.1.2.4				
1.1.3	Астма и хронические болезни нижних дыхательных путей, протекающие в	J45; J40-J47		

			детском возрасте			
1.1.3.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся легким, контролируемым течением вышеуказанных заболеваний с редкими (2-3 раза в год) сезонными обострениями и/или легкими приступами, без хронической дыхательной недостаточности; бронхит, продолжительностью не более 6 недель в год	10-20
1.1.3.2					Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся среднетяжелым, частично контролируемым течением вышеуказанных заболеваний с более частыми (4-5 раза в год) и/или тяжелыми приступами, требующими стационарного лечения, с хронической дыхательной недостаточностью I степени; затяжное течение бронхита от 2 до 3 месяцев в год	40-50
1.1.3.3					Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся тяжелым, неконтролируемым течением вышеуказанных заболеваний с сериями часто повторяющихся (более 4 раз в год) тяжелых приступов, требующими стационарного лечения, с хронической дыхательной недостаточностью II-III степени; затяжное течение бронхита более чем 3 месяца в год	70-80
1.1.4			Наличие трансплантационного легкого	Z94.2		
1.1.4.1					Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся состоянием после трансплантации легкого в течение первых 2-х лет	100
1.1.4.2					Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся состоянием после трансплантации легкого после 2-летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета и/или других лечебных и реабилитационных мероприятий	70-80
1.1.4.3					Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся состоянием после	90-100

					трансплантации легкого после 2-х летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета и сопровождающиеся развитием хронической дыхательной недостаточности II и III степеней и/или выраженным нарушением функций других систем (например, сердечно-сосудистой)	
1.1.5			Саркоидоз. Саркоидоз легких. Саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов	D86 D86.0 D86.2		
1.1.5.1					Незначительная степень нарушения функции дыхательной системы – саркоидоз легких или саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов, рентгенологически - II стадия; фазы – активная, регрессии или стабилизации; течение прогрессирующее, стабильное или рецидивирующее; с хронической дыхательной недостаточностью 0-I степени	10-20
1.1.5.2					Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы – саркоидоз легких или саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов, рентгенологически - III стадия; фазы – активная, регрессии или стабилизации; течение прогрессирующее, стабильное или рецидивирующее; с хронической дыхательной недостаточностью II степени	40-50
1.1.5.3					Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы – саркоидоз легких или саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов, рентгенологически - III и IV стадии; фаза – активная; течение прогрессирующее или рецидивирующее; с осложнениями и/или комбинированным поражением других органов и систем; с хронической дыхательной недостаточностью II степени, хронической легочно-сердечной недостаточностью ПА стадии	70-80
1.1.5.4					Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы – саркоидоз легких или саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов, рентгенологиче-	90-100

					ски - IV стадия; фаза – активная; течение прогрессирующее; с осложнениями и/или комбинированным поражением других органов и систем; с хронической дыхательной недостаточностью III степени, хронической легочной сердечной недостаточностью IБ или III стадии	
1.1.6			Кистозный фиброз с легочными проявлениями (муковисцидоз)	Б84.0		
1.1.6.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания легкой степени с хронической дыхательной недостаточностью 0-1 степени	10-20
1.1.6.2					Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания среднетяжелой степени с хронической дыхательной недостаточностью 2 степени	40-50
1.1.6.3					Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания тяжелой степени, с осложнениями и комбинированным поражением других органов с хронической дыхательной недостаточностью 2-3 степени, хронической легочно-сердечной недостаточностью IА стадии	70-80
1.1.6.4					Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания тяжелой степени с хронической легочно-сердечной недостаточностью 3 степени, хронической легочно-сердечной недостаточностью IБ или III стадии, в том числе осложнениями и комбинированным поражением других органов и систем организма	90-100
1.1.7			Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически.	A15		

				A16			
1.1.7.1			Туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически или гистологически			Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза органов дыхания (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, МБГ+ или МБГ-, значительно выраженные симптомы интоксикации, кахексия, анемия, амилоидоз, легочное сердце, ДН II-III, ЛСН IБ-III стадии)	90-100
1.1.7.2						Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза органов дыхания (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, МБГ+ или МБГ-, выраженные симптомы интоксикации, анемия, ДН II, ЛСН IА стадии)	70
1.1.7.3						Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями умеренными туберкулеза органов дыхания в фазе потери активности (рассасывание, уплотнение, рубцевание полости) с хронической дыхательной недостаточностью I степени	10-20
1.1.7.4						Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в фазе потери активности (рассасывание, уплотнение, рубцевание полости) с хронической дыхательной недостаточностью II степени	40-50
1.1.7.5						Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в фазе потери активности (рассасывание, уплотнение, рубцевание полости) с хронической дыхательной недостаточностью II-III стадии	70
1.1.7.6						Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями ту-	90-100

					беркулеза органов дыхания в фазе потери активности (рас- сасывание, уплотнение, рубцевание полости) с хрониче- ской дыхательной недостаточностью III степени, в сочета- нии с ЛСН ИБ-III стадии	
1.1.8				В90.9	Отдаленные последствия туберкулеза органов ды- хания и неуточненного туберкулеза	
1.1.8.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы и/или других органов характери- зующаяся отдаленными проявлениями последствия тубер- кулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиброзно-очаговые, буллезно- дистрофические, кальцинаты, плевропневмосклероз, цир- роз, последствия хирургических вмешательств) с хрониче- ской дыхательной недостаточностью I степени	10-20
1.1.8.2					Умеренная степень нарушения функции дыхательной сис- темы и/или других органов характеризующаяся отдален- ными проявлениями последствия туберкулеза органов ды- хания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиброзно- очаговые, буллезно-дистрофические, кальцинаты, плевро- пневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмеша- тельств) с хронической дыхательной недостаточностью II степени	40-50
1.1.8.3					Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы и/или других органов характеризующаяся отда- ленными проявлениями последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиб- розно-очаговые, буллезно-дистрофические, кальцинаты, плевропневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмешательств) с хронической дыхательной недостаточно- стью II-III степени, в сочетании с ЛСН ПА стадии	70-80
1.1.8.4					Значительно выраженная степень нарушения функции ды-	90-100

					хагельной системы и/или других органов характеризующаяся отдаленными проявлениями последствия туберкулеза органов дыхания и неутраченного туберкулеза (фиброзные, фиброзно-очаговые, буллезно-дистрофические, кальцилаты, плевропневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмешательств) с хронической дыхательной недостаточностью II-III степени, в сочетании с ЛСН ПБ-III стадии		
1.1.9				A17-A19	Туберкулез нервной системы. Туберкулез других органов. Милиарный туберкулез (протекающие с наличием или отсутствием МБТ)		
1.1.9.1						Выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза различной локализации (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, наличие свищей)	70-80
1.1.9.2						Незначительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма характеризующаяся проявлениями различной локализации в стадии потери активности со стойкими незначительными расстройствами функций пораженных органов и систем	10-20
1.1.9.3						Умеренная степень нарушения функции органов и/или систем организма характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации в стадии потери активности со стойкими умеренными расстройствами функций пораженных органов и систем	40-50
1.1.9.4						Выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации в стадии потери активности со стойкими выраженными расстройствами функций	70-80

					шениями функций пораженных органов и систем организма	
1.1.10.4					Значительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма характеризующаяся отдаленными проявлениями последствий после излеченного туберкулеза различных органов и систем со стойкими значительно выраженными нарушениями функций пораженных органов и систем организма	90-100
2	Болезни системы кровообращения (класс IX) и патология с поражением преимущественно органов системы кровообращения, представленная в других классах			I00-I99		
<p>Примечание к пункту 2.</p> <p>Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций сердечно-сосудистой системы организма человека, обусловленных болезнями системы кровообращения, представленными в классе IX болезней, и патологией с поражением преимущественно органов системы кровообращения, представленной в других классах болезней, основывается преимущественно на оценке степени выраженности следующих клинико-функциональных проявлений: недостаточности кровообращения; болевого синдрома - кардиалгии или стенокардии; гипертонического синдрома; легочной гипертензии; нарушений сердечного ритма; синкопальных состояний. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений.</p>						
2.1	Болезни, характеризующиеся повышенным			I10-I15		

	кровяным давлением				
2.1.1			<p>II0 Эссенциальная (первичная) гипертензия.</p> <p>II1 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца).</p> <p>II2 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек.</p> <p>II3 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек.</p> <p>II5 Вторичная гипертензия.</p> <p>II5.0 Реноваскулярная гипертензия.</p> <p>II5.1 Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек.</p> <p>II5.2 Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям.</p> <p>II5.8 Другая вторичная гипертензия.</p> <p>II5.9 Вторичная гипертензия неуточненная</p>		
2.1.1.1					<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: при I-ой степени артериальной гипертензии, первой стадии заболевания, незначительных нарушениях функции (функций) организма; при I-ой и</p>

					<p>2-ой степенях артериальной гипертензии, второй стадии заболевания, поражении органов-мишеней (сердце, кровеносные сосуды, сетчатка, мозг, почки) с незначительным нарушением их функции; при наличии легких и/или средней тяжести, редких (1-2 раза в год) кризов</p>	40-50
2.1.1.2					<p>Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: при 1-ой, 2-ой или 3-ей степенях артериальной гипертензии, второй и третьей стадиях заболевания, умеренных нарушениях функции (функций) организма, обусловленных поражением органов - мишеней и/или ассоциированными клиническими состояниями - заболеваниями (умеренно выраженные проявления ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности, гипертонической энцефалопатии, повторные переходящие нарушения мозгового кровообращения или умеренно выраженные проявления инсульта, выраженная гипертоническая ретинопатия, умеренно выраженные проявления хронической почечной недостаточности, окклюзионное поражение артерий - отсутствием пульса хотя бы на одной из крупных артерий, за исключением тыльной артерии стопы, аневризма аорты); при наличии средней тяжести, средней частоты кризов (3-5 раз в год) или редких (1-2 раза в год) тяжелых кризов</p>	70
2.1.1.3					<p>Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: при 1-й, 2-й или 3-й степенях артериальной гипертензии, третьей стадии заболевания при выраженных нарушениях функции (функций) организма, обусловленных поражением органов - мишеней и/или ассоциированными клиническими состояниями - заболеваниями (выраженные проявления ишемической болезни сердца, хроническая сердечная недостаточность, выраженные проявления гипертонической энцефалопатии, повторные нарушения мозгового кровообращения, элементы сосудистой деменции, значительно выраженная гипертоническая ретинопатия, вы-</p>	

					раженные проявления хронической почечной недостаточности, выраженные проявления окклюзионного поражения артерий); при частых (более 6 раз в год) средней тяжести или средней частоты (3-5 раз в год) тяжелых кризов	
2.1.1.4					Значительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: при 1-й, 2-й или 3-й степенях артериальной гипертензии, третьей стадии заболевания при значительно выраженных нарушениях функции (функций) организма, обусловленных поражением органов - мишеней и/или ассоциированными клиническими состояниями - заболеваниями; при частых (более 6 раз в год) тяжелых кризах	90-100
2.2		Ишемическая болезнь сердца		I20-I25		
2.2.1			Стенокардия	I20		
2.2.1.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: стенокардия I ФК - лагетная, незначительная степень нарушения коронарного кровообращения (протекающая при сочетании с ХСН до I стадии включительно)	10-20
2.2.1.2					Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: стенокардия II ФК - легкая, умеренная степень нарушения коронарного кровообращения (протекающая при сочетании с ХСН до I стадии включительно)	30
2.2.1.3					Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: стенокардия III ФК - средней тяжести, выраженная степень нарушения коронарного кровообращения (протекающая при сочетании с ХСН до IIА стадии включительно)	40-50
2.2.1.4					Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: стенокардия III ФК - средней тяжести, выраженная степень нарушения коронарного кровообращения (протекающая при сочетании с ХСН до IIБ стадии включительно)	70

2.2.1.5				Значительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: стенокардия IV ФК – тяжелая, значительно выраженная степень нарушения коронарного кровообращения (протекающая при сочетании с ХСН до III стадии включительно)	90-100
2.2.2			<p>I25</p> <p>I25.0</p> <p>I25.1</p> <p>I25.2</p> <p>I25.3</p> <p>I25.4</p> <p>I25.5</p> <p>I25.6</p>	<p>Хроническая ишемическая болезнь сердца;</p> <p>атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная;</p> <p>атеросклеротическая болезнь сердца;</p> <p>перенесенный в прошлом инфаркт миокарда;</p> <p>аневризма сердца;</p> <p>аневризма коронарной артерии;</p> <p>ишемическая кардиомиопатия;</p> <p>бессимптомная ишемия миокарда</p>	
2.2.2.1				<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: все формы хронической ишемической болезни сердца со стенокардией I ФК, сопровождающейся незначительными постоянными и /или пароксизмальными нарушениями сердечного ритма; бессимптомная (безболевая) ишемия миокарда при переносимости физических нагрузок соответствующая I-му ФК и суммарной продолжительностью эпизодов безболевой ишемии миокарда по данным ЭКГ-мониторирования не более 10 минут в течение суток</p>	10-20
2.2.2.2				<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: все формы хронической ише-</p>	30

				<p>мической болезни сердца со стенокардией II ФК, сопровождающейся незначительными постоянными и /или пароксизмальными нарушениями сердечного ритма; бессимптомная (безболевая) ишемия миокарда при переносимости физических нагрузок соответствующая II-му ФК и суммарной продолжительностью эпизодов безболевой ишемии миокарда по данным ЭКГ-мониторирования от 11 до 39 минут в течение суток при сочетании с ХСН I стадии</p>	40-50
2.2.2.3				<p>Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: все формы хронической ишемической болезни сердца со стенокардией II ФК, умеренными постоянными и /или пароксизмальными нарушениями сердечного ритма; бессимптомная (безболевая) ишемия миокарда при переносимости физических нагрузок соответствующая II-му ФК и суммарной продолжительностью эпизодов безболевой ишемии миокарда по данным ЭКГ-мониторирования в пределах от 11 до 39 минут в течение суток при сочетании с ХСН IIА стадии</p>	70
2.2.2.4				<p>Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: все формы хронической ишемической болезни сердца со стенокардией III ФК, сопровождающейся выраженными постоянными и /или пароксизмальными нарушениями сердечного ритма, постинфарктной аневризмой с внутрисердечным тромбозом; бессимптомная (безболевая) ишемия миокарда при переносимости физических нагрузок соответствующая III-му ФК и суммарной продолжительностью эпизодов безболевой ишемии миокарда по данным ЭКГ-мониторирования в пределах от 40 до 59 минут в течение суток при сочетании с ХСН IIБ стадии</p>	90-100
2.2.2.5				<p>Значительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: все формы хронической ишемической болезни сердца со стенокардией IV ФК, сопровождающейся значительно выраженными постоянными и /или</p>	

				пароксизмальными нарушениями сердечного ритма, постинфарктной аневризмой сердца с внутрисердечным тромбозом; бессимптомная (безболевая) ишемия миокарда при противопоказанности проб с физической нагрузкой (непереносимости минимальной физической нагрузки - эквивалентно IV-му ФК), суммарной продолжительностью эпизодов безболевой ишемии миокарда по данным ЭКГ-мониторирования в пределах 60 минут и более в течение суток при сочетании с ХСН III стадии		
2.2.3			Сердечная недостаточность. Застойная сердечная недостаточность. Левожелудочковая недостаточность. Сердечная недостаточность неуточненная	I50 I50.0 I50.1 I50.9		
2.2.3.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН I стадия, ФК I, II	10-20
2.2.3.2					Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН IIА стадия, ФК II, III	40-50
2.2.3.3					Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН IIБ стадия, ФК III, IV	70-80
2.2.3.4					Значительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН III стадия, ФК IV	90-100
2.2.4			Наличие сердечных и сосудистых имплантатов и трансплантатов: наличие искусственного водителя сердечного ритма; наличие аортокоронарного шунтового трансплан-	Z95 Z95.0 Z95.1		

		<p>тата; наличие протеза сердечного клапана; наличие ксеногенного сердечного клапана; наличие другого заместителя сердечного клапана; наличие коронарного ангиопластичного имплантата и трансплантата; наличие других сердечных и сосудистых имплантатов и трансплантатов; наличие сердечного и сосудистого имплантата и трансплантата неуточненных; посткардиотомический синдром. Другие функциональные нарушения после операций на сердце</p>	<p>Z95.2 Z95.3 Z95.4 Z95.5 Z95.8 Z95.9 I97.0 I97.1</p>		<p>2.2.4.1 2.2.4.2 2.2.4.3 2.2.4.4</p>	<p>20 40-50 70-80 90-</p> <p>Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленная вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН I стадии, ФК I, II Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленная вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН IIА стадии, ФК II, III Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленная вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН IIБ стадии, ФК III, IV (если проба с физической нагрузкой противопоказана) Значительно выраженная степень нарушения функции сер-</p>
--	--	---	--	--	--	--

					дечно-сосудистой системы, обусловленная вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН III стадии, ФК IV (проба с физической нагрузкой противопоказана)	100
2.2.5				Наличие трансплантированного сердца. Наличие трансплантированных сердца и легкого	Z94.1 Z94.3	
2.2.5.1						100
2.2.5.2						70-80
2.2.6				Другие травмы сердца. Травма сердца неуточненная	S26.8 S26.9	
2.2.6.1						20
2.2.6.2						40-50
2.2.6.3						70-80
2.2.6.4						90-100
2.2.7				Пароксизмальная тахикардия	I47	

				кардия. Возвратная желудочковая аритмия. Наджелудочковая тахикардия. Желудочковая тахикардия. Пароксизмальная тахикардия неуточненная	I47.0 I47.1 I47.2 I47.9	
2.2.7.1					Незначительное нарушение функции сердечно-сосудистой системы – незначительные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии) редкие (до 3-4-х раз в год), кратковременные (минуты, менее часа), провоцируются значительным физическим или нервным психическим напряжением; нарушения глобальной функции сердца, коронарного кровообращения и церебральной гемодинамики отсутствуют или незначительные; ритм восстанавливается без лечебных мероприятий, при использовании медикаментозных приемов, или после одно-двукратного приема пероральных препаратов; на время приступа пациент ограничивает (уменшает или прекращает) свою физическую или нервно-психическую нагрузку; в лечебные учреждения для получения медицинской помощи, как правило, обращается при впервые возникшем приступе, а в дальнейшем самостоятельно применяет рекомендованные врачом методы лечения	10-20
2.2.7.2					Умеренное нарушение функции сердечно-сосудистой системы – умеренные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии) с частотой 5-6 раз в год, продолжительностью от одного часа до 12 часов, провоцируются умеренным физическим или нервным психическим напряжением; умеренные нарушения глобальной функции сердца, коронарного кровообращения и цереб-	40-50

						<p>ральной гемодинамики; ритм восстанавливается при систематическом (по схеме) использовании медикаментозных пероральных и парентеральных препаратов; во время приступа пациент вынужден соблюдать постельный режим; систематическое обращение к медперсоналу для получения экстренной медицинской помощи в домашних условиях или в условиях стационара общетерапевтического профиля</p>	70-80
2.2.7.3						<p>Выраженное нарушение функции сердечно-сосудистой системы – выраженные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии) с частотой 7-9 раз в год, продолжительностью от 12 часов до суток, провоцируются незначительным физическим или нервно-психическим напряжением; выраженные нарушения глобальной функции сердца, коронарного кровообращения и церебральной гемодинамики; ритм восстанавливается при систематическом (по схеме) использовании медикаментозных пероральных и парентеральных антиаритмических препаратов, применении дополнительной симптоматической терапии; во время приступа и после его завершения пациент вынужден (на срок восстановления клинико-функциональных показателей гемодинамики) соблюдать постельный режим; систематическое обращение к медперсоналу для получения экстренной медицинской помощи в домашних условиях и в условиях стационара кардиологического профиля</p>	90-100
2.2.7.4						<p>Значительно выраженное нарушение функции сердечно-сосудистой системы – значительно выраженные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии) с частотой более 9 раз в год, временами – ежедневно или ежедневно; продолжительностью от 12 часов до суток и более; провоцируются незначительным физическим или нервно-психическим напряжением, могут возникать без каких-либо провоцирующих факторов; значительно выраженные нарушения глобальной функции сердца, коро-</p>	

2.2.8					<p>нарного кровообращения и церебральной гемодинамики, ритм восстанавливается при систематическом использовании медикаментозных пероральных и парентеральных антиаритмических препаратов, электроимпульсной терапии, применении дополнительной симптоматической терапии; во время приступа пациент вынужден (на срок восстановления клинико-функциональных показателей гемодинамики) соблюдать постельный режим; систематическое обращение к медперсоналу для получения экстренной медицинской помощи в домашних условиях, в условиях стационара кардиологического профиля, в условиях специализированного отделения (отделения интенсивной терапии) для комплексного лечения нарушений сердечного ритма</p>	
			<p>Фибрилляция и трепетание предсердий. Другие нарушения сердечного ритма. Фибрилляция и трепетание желудочков¹. Преждевременная деполаризация предсердий. Преждевременная деполаризация, исходящая из соединения. Преждевременная деполаризация желудочков. Другая и неуточненная преждевременная деполаризация. Синдром слабости синусового узла. Другие уточненные нарушения сердечного ритма.</p>	<p>I48 I49 I49.0 I49.1 I49.2 I49.3 I49.4 I49.5 I49.8</p>		

2.2.8.1		Нарушение сердечного ритма неуточненное	I49.9	Незначительное нарушение функции сердечно-сосудистой системы - постоянные незначительные нарушения сердечного ритма: экстрасистолы и парасистолы - до 30 в час; синусовая дыхательная аритмия у взрослых; синусовая брадикардия с частотой в пределах 46-50 в минуту; ускоренный синусовый ритм в условиях покоя - 90-99 в минуту глобальная функция сердца, центральная и периферическая гемодинамика не нарушены, или нарушены незначительно	10-20
2.2.8.2				Умеренное нарушение функции сердечно-сосудистой системы - постоянные умеренные нарушения сердечного ритма: экстрасистолы и парасистолы более 30 в час, до 3-5 эпизодов за сутки групповых (парных) экстрасистол; мерцательная аритмия нормосистолическая форма, синусовая брадикардия с частотой в пределах 40-45 в минуту; синусовая тахикардия в пределах от 100 до субмаксимальной ² частоты синусового ритма; брадиаритмии вследствие синоаурикулярной или атриовентрикулярной блокады с частотой сердечных сокращений не менее 45 в минуту и паузами между желудочковыми сокращениями не менее двух секунд; брадиаритмия вследствие полной атриовентрикулярной блокады с частотой желудочковых сокращений не менее 40-45 в минуту; умеренное нарушение глобальной функции сердца, коронарного кровообращения, церебральной гемодинамики	40-50
2.2.8.3				Выраженное нарушение функции сердечно-сосудистой системы - постоянные выраженные нарушения сердечного ритма: экстрасистолы и парасистолы более 30 в час, в том числе полиморфные и политопные, аллоритмий; частые эпизоды групповых экстрасистол и преходящего эктопического ритма; синусовая брадикардия с частотой менее 40 в минуту, синусовая тахикардия с субмаксимальной и более высокой частотой сердечных сокращений; мерцательная аритмия, та-	70-80

					<p>хи- или брадисистолическая формы; регулярный эктопический предсердный, атриовентрикулярный и желудочковый ритмы с нормальной, ускоренной или замедленной частотой желудочковых сокращений; брадиаритмии вследствие синоаурикулярной или атриовентрикулярной блокады с частотой сердечных сокращений менее 45 в минуту и паузами между желудочковыми сокращениями более двух секунд; брадикардия вследствие полной атриовентрикулярной блокады с частотой желудочковых сокращений менее 40 в мин; выраженное нарушение глобальной функции сердца, коронарного кровообращения, церебральной гемодинамики, в том числе синкопальные (обморочные) состояния</p>	90-100
2.2.8.4					<p>Значительно выраженное нарушение функции сердечно-сосудистой системы – постоянные значительно выраженные нарушения сердечного ритма: сложные, комбинированные нарушения сердечного ритма с наличием двух и более форм нарушений, относящихся к категории выраженной степени; фибрилляция и трепетание желудочков; значительно выраженное нарушение глобальной функции сердца, коронарного кровообращения, церебральной гемодинамики, в том числе синкопальные (обморочные) состояния</p>	
2.3		Болезни артерий, артериол и капилляров		I70- I79		
2.3.1		Атеросклероз. Другие болезни периферических сосудов (хроническая артериальная недостаточность, облитерирующий артериит сосудов конечностей, а также состояния после реваскуляризации)		I70.0 - I70.9; I73		

2.3.1.1				<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся степенью ишемии I, одно- или двусторонние боли при ходьбе на расстояние более чем 1000 м или наличие подтвержденного инструментальными методами (ангиография, СКТ, УЗИ) сегментарных окклюзий или стенозов (более 65%) артерий конечностей без клинических проявлений, лодыжечно-плечевой индекс (ЛПИ) - 0,90 - 0,75</p>	10-20
2.3.1.2				<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся степенью ишемии II, с ограниченным остаточным кровоснабжением, перемежающаяся хромота (одно- или двусторонние боли при ходьбе), возникающая на дистанции больше, чем 200 м, ЛПИ - менее 0,75, или наличие подтвержденного инструментальными методами (ангиография, СКТ, УЗИ) сегментарных окклюзий или стенозов (свыше 65%) артерий</p>	30
2.3.1.3				<p>Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся степенью ишемии IIБ, с ограниченным остаточным кровоснабжением перемежающаяся хромота (одно- или двусторонние боли при ходьбе), возникающая на дистанции от 50 до 200 м, ЛПИ - до 0,7, или наличие подтвержденного инструментальными методами (ангиография, СКТ, УЗИ) сегментарных окклюзий или стенозов (более 65%) артерий</p>	40-50
2.3.1.4				<p>Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся степенью ишемии III, с ограниченным остаточным кровоснабжением, перемежающаяся хромота, (одно- или двусторонние боли при ходьбе), возникающая на дистанции меньше 50м или неспособность пациента выполнить стандартный тредмил-тест ввиду перемежающейся хромоты, возможны периодические (непостоянные) умеренно выраженные боли в покое и (или) ограниченные трофические нарушения без признаков воспаления,</p>	70

					ЛПНН – менее 0,50 или артериальное давление на первом пальце стопы, транскутанное напряжение кислорода на стопе менее 30 мм рт. ст.	
2.3.1.5					Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся степенью ишемии III-IV, боли при ходьбе, возникающие на дистанции менее 50 м с болями в состоянии покоя, включая трофические нарушения, односторонние, ЛПНН менее 0,25	80
2.3.1.6					Значительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся степенью ишемии III-IV, при ходьбе, возникающие на дистанции менее 50 м с болями в состоянии покоя, включая трофические нарушения двусторонние, ЛПНН менее 0,25	90-100
2.3.1.7					Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся состоянием после хирургической реваскуляризации (например, имплантация протезов) с полной компенсацией при регулярном врачебном контроле, ЛПНН - 0,75 и более	30
2.3.1.8					Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся состоянием после хирургической реваскуляризации (например, имплантация протезов) с компенсацией кровообращения в конечности, но с сохраняющимися трофическими нарушениями конечности (язва, ограниченный некроз), ЛПНН менее 0,75	40
2.3.1.9					Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся состоянием после хирургической реваскуляризации (например, имплантация протезов) с отсутствием компенсации кровообращения, сохраняющимися периодическими болями в покое и (или) выраженными трофическими нарушениями (язва, некроз) при постоянном врачебном контроле, ЛПНН – менее 0,5	70
2.3.2	Аневризма и расслоение аорты.			I71		

			Другие формы аневризмы	I72		
2.3.2.1	Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся незначительным локальным расширением сосуда («малые аневризмы»), без ограничения переносимости физической нагрузки	10				
2.3.2.2	Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся локальным расширением («малые аневризмы»), при незначительном ограничении переносимости физической нагрузки	20				
2.3.2.3	Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся состоянием после имплантации стент-графтов с полной компенсацией нарушенного кровообращения	30				
2.3.2.4	Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся наличием «большой» аневризмы аорты и/или крупных артерий таза	50				
2.3.2.5	Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся состоянием после резекции «больших» аневризм, протезирования аорты и крупных артерий таза или имплантации стент-графтов без компенсации нарушенного кровообращения	40				
2.3.2.6	Выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся длительным стабильным состоянием больших при расслаивающихся аневризмах аорты, крупных аневризмах брюшной аорты и/или крупных артерий таза при наличии медицинских противопоказаний к хирургическому лечению	70-80				
2.4	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, не классифицированные			180-189		

2.4.1				Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, не классифицированные в других рубриках, проявляющиеся хронической венозной недостаточностью	I80- I88		
2.4.1.1							Варикозная болезнь, посттромбофлебитический синдром, одно- или двусторонний с незначительным трофическими нарушениями, соответствующих 2-3 классу клинических проявлений классификации CEAP (Clinic Etiology Anatomy Pathophysiology)
2.4.1.2							Варикозная болезнь, посттромбофлебитический синдром, одно- или двусторонний со значительными трофическими нарушениями, без язвенных дефектов, частыми обострениями (неоднократно в году), рецидивирующим течением, соответствующих 4-5 классу клинических проявлений классификации CEAP
2.4.1.3							Варикозная болезнь, посттромбофлебитический синдром, одно- или двусторонний, с хроническими рецидивирующими язвами, в зависимости от распространенности и частоты, при значительной продукции отделяемого секрета, соответствующих 4-6 классу клинических проявлений классификации CEAP
2.4.2				Лимфоотек, не классифицированный в других рубриках (лимфедема)	I89.0		
2.4.2.1							Незначительно выраженная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся увеличе-

						нием объема конечности (больше чем на 3 см) в зависимости от трофических нарушений	
2.4.2.2						Умеренная степень нарушения функции сердечно-сосудистой системы, характеризующаяся состоянием при значительном нарушении функции конечности и наличием лимфореи	40-60
2.5		Хронические ревматические болезни сердца			I05-I09		
2.5.1			Ревматические болезни митрального клапана. Митральный стеноз. Ревматическая недостаточность митрального клапана. Митральный стеноз с недостаточностью. Другие болезни митрального клапана. Болезнь митрального клапана неуточненная. Ревматические болезни аортального клапана. Ревматический аортальный стеноз. Ревматическая недостаточность аортального клапана. Ревматический аортальный стеноз с недостаточностью. Другие ревматические болезни аортального клапана.	I05 I05.0 I05.1 I05.2 I05.8 I05.9 I06 I06.0 I06.1 I06.2 I06.8			

		<p>нос.</p> <p>Другие ревматические болезни сердца.</p> <p>Ревматический миокардит.</p> <p>Ревматические болезни эндокарда, клапан не уточнен.</p> <p>Хронический ревматический перикардит.</p> <p>Другие уточненные ревматические болезни сердца.</p> <p>Ревматические болезни сердца неуточненные</p>	<p>I09</p> <p>I09.0</p> <p>I09.1</p> <p>I09.2</p> <p>I09.8</p> <p>I09.9</p>		
2.5.1.1				<p>Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола - изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит без признаков активности воспалительного процесса, с незначительными нарушениями функций системы кровообращения, в том числе незначительными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, артериальной гипертензией 1-й степени, стенокардией I ФК, ХСН I стадии, ФК I или II</p>	10-20
2.5.1.2				<p>Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола - изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит без признаков активности воспалительного процесса, с умеренными нарушениями функций системы кровообращения: умеренными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса,</p>	40-50

					<p>умеренной артериальной гипертензией - 2-й степени, умеренной легочной гипертензией - 2-й степени, стенокардией II ФК, при наличии ХСН ПА стадии, ФК II или III</p>	70-80
2.5.1.3					<p>Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола - изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит без признаков активности воспалительного процесса, с выраженными нарушениями функций системы кровообращения: выраженными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, выраженной артериальной гипертензией - 3-й степени), выраженной легочной гипертензией - 3-й степени, стенокардией III ФК, при наличии ХСН IБ стадии, ФК III</p>	90-100
2.5.1.4					<p>Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола - изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит без признаков активности воспалительного процесса, со значительно выраженными нарушениями функций системы кровообращения: значительно выраженными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, выраженной артериальной гипертензией - 3-й степени), выраженной легочной гипертензией - 3-й степени, стенокардией III или IV ФК, при наличии ХСН III стадии, ФК IV (проба с физической нагрузкой отрицательно показана)</p>	
2.6		Врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения		Q20-Q28		

Примечание к подпункту 2.6.

Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций системы кровообращения организма человека, обусловленных врожденными аномалиями системы кровообращения, основывается на оценке выраженности клинико-функциональных проявлений: характера порока, типа проведенной хирургической коррекции врожденных пороков сердца и крупных сосудов по классификации Friedli B.; степени хронической сердечной недостаточности (ХСН) по классификации Н.Д. Стражеско и В.Х. Василенко; недостаточности кровообращения (НК); функционального класса (ФК) согласно классификации Нью-Йоркской ассоциации сердца (NYHA); наличия нарушений сердечного ритма и проводимости, синкопальных состояний; изменений клапанного аппарата сердца и сосудов. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: распространенность; форма и тяжесть течения, активность процесса; вовлечение органов-мишеней; наличие легочной гипертензии; наличие послеоперационных осложнений (сердечной, дыхательной недостаточности, поврежденной проводящей системы сердца, гемоперикард, пневмоторакс, парез левого купола диафрагмы и прочих); наличие сопутствующих, ухудшающих прогноз состояний, таких как нарушения физического, психомоторного, и речевого развития, хромосомных нарушений, заболеваний органов дыхания, анемия, рахит, гипотрофия, недоношенность, деформации грудной клетки и позвоночника и др.

2.6.1

Q20

Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений.

Q21

Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки.

Q22

Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов.

Q23

Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов.

Q24

Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца.

Q25

Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий.

Q26

Врожденные аномалии (пороки развития) крупных вен.

2.6.1.1		Другие врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения	Q28	10-20
<p>Незначительные нарушения функции кровообращения - пороки сердца и крупных сосудов, не приводящие к недостаточности кровообращения и гемодинамическим нарушениям, не требующие хирургической коррекции; наличие ХСН I стадии, ФК I, II; без нарушений сердечного ритма и проводимости; радикально устраненные нарушения сердечной гемодинамики после проведения полного объема хирургического вмешательства, без реканализации дефектов межпредсердной и межжелудочковой перегородок, без пролапса, стеноза или недостаточности клапанов сердца; анатомическая коррекция с незначительными остаточными явлениями или осложнениями в виде нарушений сердечного ритма и проводимости, пролапс митрального (МК) и трикуспидального клапанов (ТК) 1 степени (створки клапана провисают в полость предсердия менее чем на 5 мм) и 2 степени (створки клапана провисают в полость предсердия на 6-9 мм); незначительный стеноз МК (площадь митрального отверстия более $3,0 \text{ см}^2$); легкая недостаточность МК (обратное движение крови из левого желудочка в левое предсердие определяется у самых створок клапана); незначительный стеноз ТК (площадь трикуспидального отверстия более $3,0 \text{ см}^2$); легкая недостаточность ТК (едва определяемая обратная струя крови); незначительный стеноз аортального клапана (площадь аортального отверстия от $1,3$ до $2,0 \text{ см}^2$, градиент систолического давления в пределах $10-30 \text{ мм рт.ст.}$); легкая недостаточность АК (ретроградный кровоток составляет менее 5 мм от створок клапана); незначительный стеноз клапана легочной артерии КЛА (систолическое давление в правом желудочке менее 60 мм.рт.ст., градиент давления между правым желудочком и легочной артерией $20-30 \text{ мм рт.ст.}$); легкая недос-</p>				

2.6.1.2				<p>таточность КЛА (эхокардиографически определяется фракция регургитации < 20%)</p> <p>Умеренные нарушения функции кровообращения - пороки сердца и крупных сосудов, приводящие к ХСН ІА стадии и умеренным гемодинамическим нарушениям, ФК ІІ, ІІІ; истинная полная коррекция с поздними (спустя 2-3 недели после операции) и отдаленными (через 3 недели до 2-3 месяцев) послеоперационными осложнениями (рестеноз, дисфункция клапана, реканализация дефекта), с сопутствующими заболеваниями; анатомическая коррекция с остаточными явлениями, показано повторное хирургическое вмешательство; коррекция с использованием протезных материалов вследствие необходимости в повторной операции ввиду деградации протезного материала и соматического роста, без осложнений; пролапс МК и ТК клапанов 3 стелени (створки клапанов провисают в полость предсердия более чем на 10 мм); умеренный стеноз МК (площадь митрального отверстия 2,3-2,9 см²); умеренная недостаточность МК (реургитация определяется на расстоянии 1,0-1,5 см от клапана); умеренный стеноз ТК (площадь трикуспидального отверстия 2,5-3,0 см²); умеренная недостаточность ТК(обратный ток крови определяется на расстоянии 2 см. от клапана); умеренный стеноз АК (площадь аортального отверстия от 1,3 до 0,75 см², градиент систолического давления 30-50 мм рт.ст.); умеренная недостаточность АК (ретроградный кровоток составляет от 5 до 10 мм. от створок клапана); умеренный стеноз клапана легочной артерии (систолическое давление в правом желудочке 60-100 мм рт.ст., градиент давления между правым желудочком и легочной артерией 30-80 мм рт.ст.); умеренная недостаточность клапана ІА (фракция регургитации 20-40%)</p>	40-50
2.6.1.3				<p>Выраженные нарушения функции кровообращения - пороки сердца и крупных сосудов, приводящие к ХСН ІВ стадии и</p>	70-80

					<p>выраженным гемодинамическим нарушениям, ФК Ш, IV; анатомическая коррекция с остаточными явлениями (дисфункция клапанов, рестеноз) с поздними и отдаленными послеоперационными осложнениями (тромбозомболии, септический эндокардит), с сопутствующими заболеваниями; коррекция с использованием протезных материалов с поздними и отдаленными послеоперационными осложнениями, с сопутствующими заболеваниями; физиологическая коррекция, требующая многоэтапного хирургического вмешательства и консервативной терапии; проводимые лечебные мероприятия могут привести к улучшению состояния ребенка; выраженный стеноз МК (площадь митрального отверстия $1,7-2,2 \text{ см}^2$); выраженная недостаточность МК (регургитация определяется до середины предсердия); выраженный стеноз ТК (площадь трикуспидального отверстия $1,5-2,5 \text{ см}^2$); выраженная недостаточность ТК (регургитация определяется на расстоянии более 2 см от клапана); выраженный стеноз АК (сужение площади аортального отверстия менее $0,75, \text{ см}^2$); градиент систолического давления $50-60 \text{ мм рт.ст.}$); выраженная недостаточность АК (ретроградный кровоток составляет более 10 мм от створок клапана); выраженный стеноз клапана легочной артерии (систолическое давление в правом желудочке больше 100 мм рт.ст., градиент давления между правым желудочком и легочной артерией выше 80 мм рт.ст.); тяжелая компенсированная недостаточность клапана ЛА (фракция регургитации $>40-60\%$); сочетанные и комбинированные клапанные пороки выраженной степени; выраженные нарушения сердечного ритма</p>	2.6.1.4			90-100
					<p>Значительно выраженные нарушения функции кровообращения - пороки сердца и крупных сосудов, приводящие к ХСН III стадии и значительно выраженным гемодинамическим нарушениям, ФК IV; физиологическая коррекция с проведением паллиативных операций при сложных сочетан-</p>				

					<p>ных пороках; неоперабельные пороки сердца и крупных сосудов, приводящие к значительно выраженным гемодинамическим нарушениям; развитие поздних и отдаленных послеоперационных осложнений, требующих хирургического или постоянного консервативного лечения (поздний септический эндокардит, тромбоз коронарных, легочных и церебральных сосудов) проводимые мероприятия не приводят к улучшению состояния ребенка; критический стеноз МК (площадь митрального отверстия 1,0-1,6 см²); тяжелая недостаточность митрального клапана (регургитация достигает задней стенки левого предсердия, значительная дилатация левого предсердия); резкий стеноз трикуспидального клапана (площадь трикуспидального отверстия до 1,5 см²); тяжелая недостаточность трикуспидального клапана (регургитация определяется на большом протяжении полости правого предсердия); критический стеноз АК (сужение площади аортального отверстия менее 0,75 см² при градиенте систолического давления 60 мм рт.ст.); тяжелая недостаточность АК (ретроградный кровоток в нисходящей аорте, занимающей всю диастолу); декомпенсированный стеноз клапана ЛА (снижение систолического давления в правом желудочке в связи с развитием его сократительной недостаточности, дистрофия миокарда); тяжелая декомпенсированная недостаточность клапана ЛА (фракция регургитации >40-60%, правожелудочковая недостаточность); значительно выраженные сочетанные и комбинированные клапанные пороки; значительно выраженные нарушения сердечного ритма</p>
3	Болезни органов пищеварения (класс XI) и патология с поражением			K00-K93	

	Имущественно-органово-пищеварения, представленная в других классах болезней					
<p>Примечание к пункту 3. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций пищеварительной системы организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции пищеварения (белково-энергетической недостаточности). Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений.</p>						
3.1		Болезни полости рта, слонных желез и челюстей		K00-K14		
3.1.1			Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса)	K07		
3.1.1.1					Гиперплазия, гипоплазия: нижней челюсти и/или верхней челюсти; макрогнатия нижней челюсти и/или верхней челюсти; микрогнатия нижней челюсти и/или верхней челюсти, приводящие к значительному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 1 степени) и речи (артикуляции)	10-20
3.1.1.2					Гиперплазия, гипоплазия: нижней челюсти и/или верхней челюсти; макрогнатия нижней челюсти и/или верхней челюсти; микрогнатия нижней челюсти и/или верхней челюсти приводящие к умеренному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 2 степени) и речи (артикуляции)	40
3.1.1.3					Контрактура челюсти с необходимостью принятия только	40

						жидкой или протертой пищи, сочетающейся с умеренными речевыми (артикуляционными) нарушениями		
3.1.1.4						Утрата части нижней челюсти, приводящая к умеренному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 2 степени) и речи (артикуляции)	40	
3.1.1.5						Утрата части верхней челюсти с уродующем (обезображивающим) нарушением (дефектом) с существенным нарушением структуры носа и придаточной (пазухи) полости (-ей)	40	
3.1.2					Q35-Q37			
					Расщелина губы и неба (заячья губа и волчья пасть)			
3.1.2.1						Расщелина (одно и двухсторонняя) губы и мягкого неба у детей до завершения лечения, приводящая к незначительному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 1 степени) и/или речи (артикуляции)	30	
3.1.2.2						Расщелина (одно и двухсторонняя) губы и мягкого неба у детей до завершения лечения, приводящая к умеренному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 2 степени) и/или речи (артикуляции)	40	
3.1.2.3						Расщелина (одно и двухсторонняя) губы, мягкого и/или твердого неба у детей до завершения лечения, приводящая к незначительному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 1 степени) и/или речи (артикуляции)	30	
3.1.2.4						Расщелина (одно и двухсторонняя) губы, мягкого и/или твердого неба у детей до завершения лечения, приводящая к умеренному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 2 степени) и/или речи (артикуляции)	40	
3.1.2.5						Расщелина (одно и двухсторонняя) губы, мягкого и/или твер-	40	

					лого неба со значительным объемом дефекта у детей после начала лечения и требующая длительного (более 2-х лет) многоэтапного реконструктивного оперативного лечения до его завершения и приводящая к уродующему нарушению, сочетающемуся с нарушением акта приема пищи (необходимость принятия только жидкой или протертой пищи) и речи (артикуляции)	
3.1.2.6					Полная расщелина (одно и двухсторонняя) губы, мягкого и твердого неба у детей после начала лечения и требующая длительного (более 2-х лет) многоэтапного реконструктивно-оперативного лечения до его завершения и приводящая к уродующим нарушениям, сочетающемуся с нарушением акта приема пищи (необходимость принятия только жидкой или протертой пищи) и/или речи (артикуляции)	40
3.1.3			Болезни языка			К 14
3.1.3.1					Незначительное нарушение функции пищеварения вследствие глоссита, "географического" языка, гипертрофии сосочков языка, атрофии сосочков языка, складчатого языка, глоссодинии, приводящие к незначительному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 1 степени) и/или незначительно выраженному болевому синдрому и/или речи (артикуляции)	10-20
3.1.3.2					Незначительное нарушение функции пищеварения в результате потери ткани, рубцовой фиксации или пареза языка в зависимости от объема, нарушения артикуляции, акта жевания	10-20
3.1.3.3					Умеренное нарушение функции пищеварения в результате потери ткани, рубцовой фиксации или паралича языка, приводящие к умеренному нарушению функции пищеварения (в виде белково-энергетической недостаточности 2 степени) и/или речи (артикуляции)	40-50
3.2		Болезни пищевода, желудка и				К20-К31

3.2.1			двенадцатипер- стной кишки	Ахалазия части кардиальной	K22.0			
3.2.1.1							Незначительно выраженная степень нарушения функции пищева- рарения, характеризующаяся затруднением приема пищи, редкими аспирациями при недостаточности питания (белково- во-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-20
3.2.1.2							Умеренная степень нарушения функции пищеварения, харак- теризующаяся затруднением приема пищи, частыми аспира- циями при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-50
3.2.2				Непроходимость пищева- да	K22.2			
3.2.2.1							Умеренная степень нарушения функции пищеварения, харак- теризующаяся нарушением времени приема пищи (ограничение объе- ма пищи, увеличение времени приема пищи), при недоста- точности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40- 50
3.2.2.2							Выраженная степень нарушения функции пищеварения, ха- рактеризующаяся нарушением приема пищи, при недоста- точности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.2.3				Приобретенное отсутствие других отделов пищевари- тельного тракта (пищевов- да или его части). Наличие другого уточнен- ного функционального имплантата (пищевода, замена пищевода)	Z90.4 Z96.8			
3.2.3.1							Умеренная степень нарушения функции пищеварения, харак-	40-50

					теризующаяся нарушением приема пищи (ограничение объема пищи, увеличение времени приема пищи), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)				
3.2.3.2					Выраженная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся нарушением приема пищи, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)				70-80
3.2.4		Язва желудка. Язва двенадцатиперстной кишки		K25 K26					
3.2.4.1					Незначительное нарушение функции пищеварения - легкая форма заболевания, хронически повторяющиеся язвы с рецидивами в периоды от двух до трех лет при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)				10-20
3.2.4.2					Умеренное нарушение функции пищеварения - среднетяжелая форма заболевания, хронически повторяющиеся язвы с рецидивами в периоды менее одного года при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)				40-50
3.2.4.3					Выраженное нарушение функции пищеварения - тяжелая форма заболевания, хронически повторяющиеся язвы 2-3 раза в год с осложнениями (например, стеноз привратника), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)				70-80
3.2.5		Приобретенное отсутствие части желудка. Синдромы оперированного желудка		Z90.3 K91.1					
3.2.5.1					Незначительное нарушение функции пищеварения после частичной резекции желудка, гастроэнтеростомии; синдром оперированного желудка (демпинг-синдром или синдром				10-20

						приводящей кишки) легкой степени, с белково-энергетической недостаточностью 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	
3.2.5.2						Умеренное нарушение функции пищеварения после частичной или полной резекции желудка, гастроэнтеростомии с наличием синдрома оперированного желудка (демпинг-синдрома, синдрома приводящей кишки и др.) средней степени, рецидивирующими язвами тощей кишки, с белково-энергетической недостаточностью 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-50
3.2.5.3						Выраженное нарушение функции пищеварения после полной резекции желудка, гастроэнтеростомии с наличием синдрома оперированного желудка (демпинг-синдрома, синдрома приводящей кишки) тяжелой степени с белково-энергетической недостаточностью 3 степени (ИМТ менее - 16,0)	70-80
3.3		Неинфекционный энтерит и колит			K50-K52		
3.3.1			Болезнь Крона (регионарный энтерит). Язвенный колит. Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты		K50 K51 K52		
3.3.1.1						Незначительное нарушение функции пищеварения - легкие проявления болезней - диарея (2-3 раза в день), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-20
3.3.1.2						Умеренное нарушение функции пищеварения - среднетяжелые проявления болезней - частая диарея (4-6 раз в день), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-50
3.3.1.3						Выраженное нарушение функции пищеварения - тяжелые проявления - частая ежедневная (7-10 раз в день, в том числе ночная) диарея, выраженная анемия, при недостаточности	70-80

						питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	
3.4	Другие болезни кишечника			K55-K63			
3.4.1			Приобретенное отсутствие других отделов пищеварительного тракта (резекция части кишечника). Состояние, связанное с наложением кишечного анастомоза	Z90.4 Z98.0			
3.4.1.1						Незначительное нарушение функции пищеварения - легкие проявления - диарея 2-3 раза в день, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-20
3.4.1.2						Умеренное нарушение функции пищеварения - среднетяжелые проявления - частая диарея 4-6 раз в день, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-50
3.4.1.3						Выраженное нарушение функции пищеварения - тяжелые проявления - частая ежедневная (7-10 раз в день, в том числе ночная) диарея, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.4.2			Кишечные сращения (спайки) с непроходимостью. Брюшинные спайки	K56.5 K66.0			
3.4.2.1						Незначительное нарушение функции пищеварения - легкие формы болезней - редкие (1-4 раза в год) болевые приступы с явлениями желудочно-кишечного дискомфорта, продолжительностью в пределах 2-х часов, нарушением пассажа содержимого кишечника; приступы устраняются в амбулатор-	10-20

				но-поликлинических условиях		
3.4.2.2				Умеренное нарушение функции пищеварения - среднетяжелые формы болезней - с частыми (более 6 раз в год) болями приступами и явлениями кишечной непроходимости, приводящими к необходимости стационарного лечения (до 4-х раз в год), в некоторых случаях - к необходимости хирургического лечения	40-50	
3.4.2.3				Выраженное нарушение функции пищеварения - тяжелые формы болезней - непрерывно рецидивирующее, прогрессирующее течение, стойкий выраженный болевой синдром и диспептические явления, дефицит массы тела; частые приступы механической кишечной непроходимости, требующие стационарного лечения (более 4-х раз в год) и повторных операций	70-80	
3.5	Болезни печени					V18-V19 K70-K77
3.5.1				Хронический вирусный гепатит. Вирусный гепатит неуточненный. Алкогольная болезнь печени. Алкогольный гепатит. Алкогольная печеночная недостаточность. Алкогольная болезнь печени неуточненная. Токсическое поражение печени. Токсическое поражение печени, протекающего по типу хронического активного гепатита.		V18 V19 K70 K70.1 K70.4 K70.9 K71 K71.5

			Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках	K73			
3.5.1.1						Хронический гепатит с незначительными признаками активности и прогрессирования (A1F2 – по шкале METAVIR)	10-20
3.5.1.2						Хронический гепатит с прогрессированием, умеренными признаками активности (A2F3 - по шкале METAVIR)	40-50
3.5.1.3						Хронический гепатит с прогрессированием, выраженными признаками активности (A3F3 - по шкале METAVIR)	70-80
3.5.2			Алкогольный фиброз и склероз печени. Алкогольный цирроз печени. Токсическое поражение печени с фиброзом и циррозом печени. Фиброз и цирроз печени	K70.2 K70.3 K71.7 K74			
3.5.2.1						Цирроз печени компенсированный неактивный или с незначительными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью)	20
3.5.2.2						Цирроз печени компенсированный, с умеренными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью)	40-50
3.5.2.3						Цирроз печени субкомпенсированный, с выраженными признаками активности; умеренной портальной гипертензией (класс В по Чайлд-Пью)	70-80
3.5.2.4						Цирроз печени декомпенсированный - асцит, выраженная портальная гипертензия и печеночная энцефалопатия, (класс С по Чайлд-Пью)	90-100
3.5.3			Наличие трансплангированной печени	Z94.4			

3.5.3.1					Значительно выраженная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся состоянием после трансплантации печени в течение первых 2-х лет	90-100
3.5.3.2					Умеренная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся состоянием после трансплантации печени после 2-х летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета.	50
3.6		Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы		K80-K87		
3.6.1		Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Холецистит. Другие болезни желчного пузыря. Постхолецистэктомический синдром		K80 K81 K82 K91.5		
3.6.1.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся течением вышеуказанных заболеваний средней тяжести, обострения 3-4 раза в год, приступы до 5-6 раз в год;	10-20
3.6.1.2					Умеренная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся тяжелым течением вышеуказанных заболеваний, обострения 5 и более раз в год, приступы ежемесячные, наличие осложнений (хроническая печеночная недостаточность, панкреатит)	40-50
3.6.2		Хронический панкреатит алкогольной этиологии. Другие хронические панкреатиты.		K86.0 K86.1		

3.6.2.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся легким течением вышеуказанных заболеваний, обострения до 3 раз в год, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-20
3.6.2.2					Умеренная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся среднетяжелым течением вышеуказанных заболеваний, обострения до 4-5 раз в год, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-50
3.6.2.3					Выраженная степень нарушения функции пищеварения, характеризующаяся тяжелым течением вышеуказанных заболеваний, частые обострения 6-7 раз в год, наличие внешнесекреторной недостаточности при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.7						
3.7.1		Грыжи		К40-К46 К40 К41 К42 К43 К44 К45 К46 Q79.0 Q79.5 Q40.1	Паховая грыжа. Бедренная грыжа. Пупочная грыжа. Грыжа передней брюшной стенки. Диафрагмальная грыжа. Другие грыжи брюшной полости. Грыжа брюшной полости неуточненная. Врожденная диафрагмальная грыжа. Другие врожденные аномалии брюшной стенки. Врожденная грыжа пищеводного отверстия диа-	

3.7.1.1			фрагмы		<p>Незначительно выраженная степень нарушения функций пищеварения: неосложненные грыжи живота – наружные и внутренние, в том числе грыжи диафрагмы, пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом без эзофагита, проявляющиеся периодическими незначительными нарушениями функций пищеварения, дыхания и кровообращения в виде болевых ощущений в месте нахождения грыжи, а также в брюшной полости и области грудной клетки, диспептическими явлениями, нарушением дыхания, связанными, главным образом, с эпизодами выраженного физического напряжения, и обуславливающие ограничение (снижение) переносимости больших физической нагрузки; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы патологические ощущения связаны преимущественно с приемом пищи, появляются или усугубляются в горизонтальном положении больного;</p> <p>врожденные грыжи диафрагмы при смещении внутренних органов в грудную клетку и уменьшении объема легких с значительным нарушением функций данных органов; грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом без эзофагита</p>	10-20
3.7.1.2					<p>Умеренная степень нарушения функций пищеварения: грыжи живота – наружные и внутренние, в том числе грыжи диафрагмы, пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом, проявляющиеся умеренными нарушениями функций пищеварения, дыхания и кровообращения в виде болевых ощущений в месте нахождения грыжи, а также в брюшной полости и области грудной клетки, диспептическими явлениями, кишечной непроходимостью (до 4-5 раз в год), нарушением дыхания, связанными, главным образом, с систематическим умеренным физиче-</p>	40-50

					<p>ским напряжением; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом; патологические ощущения в виде изжоги, отрыжки, икоты, болей в грудной клетке отмечаются в дневное и ночное время, усиливаются после приема пищи, принятии большим горизонтального положения; большим с осложненными наружными и внутренними грыжами живота показано хирургическое лечение, при наличии противопоказаний к хирургическому лечению – систематическое лечение и наблюдение;</p> <p>врожденные грыжи диафрагмы при смещении внутренних органов в грудную клетку и уменьшении легочной ткани с умеренным нарушением функций данных органов; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом, эзофагитом, язвой пищевода показано хирургическое лечение, при наличии противопоказаний к хирургическому лечению – систематическое лечение и наблюдение</p>	70
3.7.1.3					<p>Выраженная степень нарушения функции пищеварения: грыжи живота – большие наружные (от 21 до 30 см в наибольшем измерении) и гигантские (более 30 см в наибольшем измерении), грыжи внутренние, в том числе грыжи диафрагмы, пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом и/или язвой пищевода, проявляющиеся выраженными нарушениями функций пищеварения, дыхания и кровообращения в виде болевых ощущений в месте нахождения грыжи, а также в брюшной полости и области грудной клетки, диспептическими явлениями, кишечной непроходимостью (6 и более раз в год), мацерацией, изъязвлением кожи в области грыжевого мешка, нарушением дыхания и кровообращения при незначительном физическом напряжении; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом</p>	

					и/или язвой пищевода, патологические опущения в виде изжоги, отрыжки, икоты, болей в грудной клетке отмечаются постоянно, усиливаются после приема пищи, принятие большим горизонтального положения; большим с осложнениями наружными и внутренними грыжами живота показано хирургическое лечение, при наличии противопоказаний к хирургическому лечению – систематическое лечение и наблюдение.	
3.8		Другие болезни органов пищеварения		K90- K93		
3.8.1			Нарушения всасывания в кишечнике. Целиакия (глутеновая энтеропатия, кишечный инфантилизм)	K90 K90.0		
Примечание к подпункту 3.8.1. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций пищеварительной и иммунной систем организма человека, обусловленных целиакией, основывается преимущественно на оценке степени выраженности (тяжести) и частоты диарейного синдрома, весоростовых показателей (в пределах 3 центилей или за пределами 3-го центиля), уровня интеллектуального развития ребенка, достижения компенсации на фоне соблюдения аглиадиновой диеты.						
3.8.1.1					Типичная форма без диарейного синдрома, без упадка питания или с незначительным упадком питания в пределах 10-20 % от должноствующей массы тела (в пределах 3 центилей), достижение компенсации на фоне аглиадиновой диеты	10-30
3.8.1.2					Скрытая, субклиническая форма с упадком питания (более 30% от должноствующей массы тела); дефицитными состояниями, нарушением физического развития (низкорослость)	40-60
3.8.1.3					Скрытая, субклиническая форма с упадком питания (более 30% от должноствующей массы тела; дефицитными состояниями, нарушением физического развития, прогрессирующим снижением интеллекта с нарушением психического развития, присоединением вторичной инфекции	70-80

3.9		Кистозный фиброз с кишечными проявлениями (муковисцидоз)	E84.1	
<p>Примечание к подпункту 3.9</p> <p>Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций пищеварительной системы организма, обусловленных муковисцидозом с кишечными проявлениями, основывается преимущественно на оценке: степени выраженности кишечных проявлений (меконеальный илеус, синдром дистальной интестинальной обструкции, выпадение прямой кишки); степени выраженности панкреатических проявлений (недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы); частоты рецидивирования панкреатита; выраженности хронической патологии печени с клиническими и гистологическими признаками очагового или мультилобулярного цирроза; степени выраженности нарушения питания (дистрофия (белково-калорийная недостаточность), гипопротейнемия и отек, вторичные дефицитные состояния).</p>				
3.9.1				Незначительно выраженная степень нарушения функции пищеварительной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания легкой степени при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)
3.9.2				Умеренно выраженная степень нарушения функции пищеварительной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания среднетяжелой степени при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)
3.9.3				Выраженная степень нарушения функции пищеварительной системы, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания тяжелой степени при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)
3.10		Кистозный фиброз с другими проявлениями (с комбинированными проявлениями) (муковисцидоз)	E84.8	

Примечание к подпункту 3.10.

Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций и систем организма человека, обусловленных муковисцидозом с комбинированными проявлениями, основывается преимущественно на оценке: фазы и активности процесса (фаза ремиссии (малая активность, средняя актив-

						<p>ность), особенность течения муковисцидоза в разные возрастные периоды, фаза обострения: бронхит, пневмония); мутации; наличия осложнений (агелктазы, пневмо-пиоторакс; «легочное сердце» (формирующееся, сформированное компенсированное, декомпенсация), кровохарканье, кровотечение легочное, кровотечение желудочное, гайморит, отечный синдром, цирроз печени, выпадение прямой кишки, отставание в физическом развитии, гиперреактивность бронхов, сахарный диабет); клинического прогноза, исхода и реабилитационного потенциала.</p>
3.10.1						<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной и пищеварительной систем, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания легкой степени в виде хронической дыхательной недостаточности 0-1 степени, недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени с учетом возраста и/или легкие осложнения и комбинированное поражение других органов и систем организма с незначительно выраженной степенью нарушения их функции (незначительные нарушения функции эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ: мутации 1-3 класса (тяжелые)/мутации 4 и 5 класса (мягкие); мутации 1-3 класса (тяжелые) / не установлена (при эластазе кала более 200 мкг /г), с частотой обострений 1 раз в год, без признаков хронической гипоксии, отсутствием клинических проявлений в период ремиссии (без панкреатической недостаточности, остро и хронического панкреатита, ОФВ 1 89-90%, сатурация более 95%, без признаков легочного сердца, высокой толерантностью к физической нагрузке, с центильным интервалом показателя массы тела -4 (у детей до 2 летнего возраста), старше 2 лет - от -1 < Z > 1, ИМТ у детей старшего возраста и подростков - 18,5-24,9) . Микробиологическая картина: роста значимой флоры нет Рентгенологическая картина, КТ органов грудной полости: без изменений/возможны минимальные признаки гиперинфляции легких, усиление легочного рисунка за счет интерстициального компонента, корни не расширены</p>
3.10.2						<p>Умеренно выраженная степень нарушения функции дыхательной и пищеварительной систем, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания - мутации 1-3</p>

класса (тяжелые)/мутации 4 и 5 класса (мягкие); мутации 1-3 класса (тяжелые) / не установлена (при эластазе каала более 200 мкг/г), с частотой обострений 2-3 раз в год (затяжное течение обострения – до 1 мес) с признаками хронической гипоксии ДН 1 степени с формированием «баранных палочек», «часовых стекол», клиническими проявлениями в виде кашля с трудно отделяемой мокротой, одышки при умеренной физической нагрузке, повышения температуры тела до фебрильных цифр, отсутствия прибавки веса в течение последних 3х месяцев, с признаками панкреатической недостаточности на панкреатических ферментах (доза панкреатина до 10 000/кг/сутки по липазе, фекальная эластаза от 100 до 200мкг/г), болями в животе, снижением толерантности к физической нагрузке, ОФВ 1 >, 80%, сатурация 93-94%, при формирующемся легочном сердце, с хроническим бронхолегочными осложнениями в виде кровотечения и кровохарканья в анамнезе более 2 лет, с хроническим полисинуситом, микробным илеусом или СДИО с кишечной непроходимостью в анамнезе или СДИО без признаков кишечной непроходимости, ЖКБ, ХЖП без болевого синдрома, с фиброзом печени, жировым гепатозом печени, циррозом печени в стадии компенсации, с нарушением углеводного обмена (при проведении СТПГ или суточном мониторировании гликемии), с нарушением физического развития - центильным интэрвалом показателя массы тела -3 (у детей до 2 летнего возраста), старше 2 лет от -2 < Z > -1, ИМТ у детей старшего возраста и подростков 18,5-18,0. Синдром псевдо-Бартгера в анамнезе.

Микробиологическая картина: высев грамположительной и Грам-отрицательной флоры в диагностически значимых титрах, рост MSSA, первый высев синегнойной палочки, рецидивирующая интермиттирующая синегнойная инфекция.

Рентгенологическая картина, КТ органов грудной полости:

					<p>Повышенная прозрачность легочных полей, распространенные интерстициальные изменения с обеих сторон, крупно-, мелкоочаговое изменение рисунка; расширение корней легких, признаки фиброза; цилиндрические бронхоэктазы, плевроальные изменения.</p> <p>Признаки легочной гипертензии - уменьшение КТИ</p>	<p>70-80</p> <p>Выраженная степень нарушения функции дыхательной и пищеварительной систем, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания тяжелой степени в виде - мутации 1-3 класса (тяжелые)/мутации 1-3 или 6 класса, обострениями затажного характера более 4-6 раз в год, десатурация - ДН 2 степени с выраженным снижением толерантности к физическим нагрузкам, неэффективности лечения - эластаза кала менее 100 мкг /г на фоне приема панкреатических ферментов в дозе более 10 000 кг/сутки по липазе, с формированием «барабанных палочек», «часовых стекол», клиническими проявлениями в виде выраженного синдрома эндогенной интоксикации, с постоянной локальной бронхолегочной симптоматикой, влажными хрипами в легких и ослабленным дыханием, сформированным легочным сердцем, прогрессирующей дыхательной недостаточности, потребностью в кислороде во время обострений., снижением массы тела более 10% за 3 мес выраженным снижением толерантности к физической нагрузке, 50%<ОФВ 1< 80%, сатурация 90-92%, с хроническим бронхолегочными осложнениями в виде пневмо - пиопневмоторакса в анамнезе более 1 года, легочным кровоотечением в анамнезе более года, кровохарканьем АБЛА, с хроническим полипозным синуситом, рецидивирующими полипами, миконеевым илеусом разрешенным консервативно, состояние после оперативного лечения (более 1 года, но менее 2 лет) мекониевого илеуса или СДИО с кишечной непроходимостью в анамнезе, синдром короткой кишки, СДИО с частичной кишечной непроходимостью, ЖКБ, ХЖП с боле-</p>
3.10.3						

					<p>вым синдромом, ХЖП с наличием полипов, а также очаговое (до 5 мм) или диффузное (5-25 мм) уплотнение стенок желчного пузыря, цирроз печени в субкомпенсированной и декомпенсированной стадиях (Sh -B,C) при высоком риске пищеводно-желудочных кровотечений или кровотечений в анамнезе, состояние после оперативного лечения дистального спленоренального анастомоз и спленэктомия, острый и хронический панкреатит с высокой активностью, нарушения углеводного обмена (сахарный диабет). Нарушения физического развития - центильным интервалом показателя массы тела -2 (у детей до 2 летнего возраста), старше 2 лет от -2 >Z ИМТ у детей старшего возраста и подростков 17,5-17,0, зондовое питание, гипералиментация;</p> <p>синдром псевдо-Барггера, потребовавший назначения солевых растворов и калий сберегающих диуретиков в амбулаторных условиях; состояние после перенесенного синдрома псевдо-Барггера, потребовавшего госпитализации длительную консервативную терапию в связи с электролитными нарушениями хронический метаболический алкалоз субкомпенсация.</p> <p>Микробиологическая картина: хроническая синегнойная инфекция, рост MRSA, рост HTMB, высев В. Серазия; Aspergillus sp.</p> <p>Рентгенологическая картина, КТ органов грудной полости: ателектазы, субателектазы, пневмофиброз, пневмосклероз, бронхоэктазы мешотчатые, картина «сотового легкого», «капельное» сердце, пневмоторакс перенесенный ранее</p>	90-100
3.10.4					<p>Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной и пищеварительной систем, характеризующаяся клиническими проявлениями заболевания тяжелой степени в виде - мутации 1-3 класса (тяжелые)/мутации 1-3 или 6 класса, обострениями носят непрерывно-рецидивирующий характер с кратковременными ремиссиями, с выраженными «барра-</p>	

банными палочками», «часовыми стеклами»; дыхательная недостаточность декомпенсированная, кислородозависимость (гипоксия/гиперкапния), нарастание признаков легочно-сердечной недостаточности, ЛГ декомпенсированная, прогрессирующее снижение массы тела (более 10% /мес.), - центильный интервал показателя массы тела -1 (у детей до 2 летнего возраста), старше 2 лет от -2 >Z +, продолжающаяся потеря массы тела в сочетании или без с гипоальбуминурии, ИМТ у детей старшего возраста и подростков <17,0, питание через гастростому, тяжелые дефицитные состояния, эластаза кала менее 100 мкг/г на фоне приема панкреатических ферментов в дозе более 15 000 кг/сутки по липазе, ОФВ 1 <, 50%, сатурация менее 90%; ЖКБ с болевым синдромом и увеличением конкрементов в размерах, ХЖП с болевым синдромом с ростом полипов и увеличением уплотнением ЖП; цирроз печени с портальной гипертензией и гиперспленизмом, требующей хирургической коррекции при кровотечениях и для декомпрессии портальной системы при асците, асцит, пищеводно-желудочные кровотечения; состояние после дистального спленоренального анастомоза и/или спленэктомии; показания к трансплантации; состояние после трансплантации печени; печеночная энцефалопатия; острый и хронический панкреатит, потребовавшие инфузионную терапию; сахарный диабет с осложнениями; хронический синусит полипозный; снижение слуха; состояние (до 1 года) после оперативного лечения мекониевого илеуса или СДИО с кишечной непроходимостью; носитель илеостомы; рецидивирующий синдром псевдо-Барттера (в течение года после последнего эпизода), с госпитализациями в ОРИТ для инфузионной терапии (выраженные электролитные нарушения), хронический метаболический алкалоз с частыми декомпенсациями.

Микробиологическая картина: полирезистентная синегнойная палочка, полирезистентная грамм - отрицательная флора

					<p>(мальтофилия, ахромобактер). Полирезистентная MRSA. В. Serasia Aspergillus sp. рост НТМБ Рентгенологическая картина, КТ органов грудной полости: большие двухстороннее распространённые поражения лёгких: пневмофиброз, пневмосклероз, распространённые бронхоэктазы мешотчатые, картина «сотового лёгкого», капельное сердце, рецидивирующие пневмотораксы</p>	
4	Болезни мочеполовой системы (класс XIV) и патология с поражением преимущественно органов мочеполовой системы, представленная в других классах болезней			N00-N99		
<p>Примечание к пункту 4. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций мочеполовой системы организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции почек применительно к классификации, основанной на классификации хронической болезни почек (приведено также ее соответствие с классификацией ХПН). Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространённость патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений.</p>						
4.1		Гломерулярные болезни.		N00-N08		

		<p>Тубулоинтерстициальные болезни почек. Почечная недостаточность. Мочекаменная болезнь. Другие болезни почки и мочеточника. Другие болезни мочевой системы</p>	<p>N10-N16 N17-N19 N20-N23 N25-N29 N30-N39</p>	
4.1.1		<p>Хронический нефритический синдром. Нефротический синдром. Гломерулярные поражения при новообразованиях. Гломерулярные поражения при болезнях крови и иммунных нарушениях. Гломерулярные поражения при сахарном диабете. Гломерулярные поражения при других болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ. Гломерулярные поражения при системных болезнях соединительной тка-</p>	<p>N03 N04 N08.1* N08.2* N08.3* N08.4* N08.5*</p>	

			<p>ни. Гломерулярные поражения при других болезнях, классифицированных в других рубриках. Тубулоинтерстициальные болезни почек. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный. Тубулоинтерстициальный нефрит, не уточненный как острый или хронический. Хроническая почечная недостаточность. Терминальная стадия поражения почек. Другие проявления хронической почечной недостаточности. Почечная недостаточность неуточненная</p>	<p>N08.8* N10-N16 N11 N11.9 N12 N18 N18.0 N18.8 N19</p>		
4.1.1.1					<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции мочеполовой системы, характеризующаяся хронической болезнью почек 1 стадии, без ХПН (уровень креатинина крови менее 123 мкмоль/л, СКФ более 90 мл/мин/1,73²)</p>	10-20
4.1.1.2					<p>Незначительно выраженная степень нарушения функции мочеполовой системы, характеризующаяся хронической болезнью почек 2 стадии, ХПН 1 стадии (уровень креатинина крови 123-176 мкмоль/л, СКФ в пределах 60-89 мл/мин/1,73²)</p>	20-30

					дии, ХПН 2 стадии (уровень креатинина крови 177-352 мкмоль/л, СКФ в пределах 30-44 мл/мин/1,73 ²)	
4.1.2.2					Выраженная степень нарушения функции мочеполовой системы, характеризующаяся хронической болезнью почек 4 стадии, ХПН 3 стадии (уровень креатинина крови 352-528 мкмоль/л, СКФ 15-29 мл/мин/1,73 ²)	70-80
4.1.2.3					Значительно выраженная степень нарушения функции мочеполовой системы, характеризующаяся хронической болезнью почек 5 стадии, ХПН 4 стадии (уровень креатинина крови более 528 мкмоль/л, СКФ менее 15 мл/мин/1,73 ²)	90-100
4.1.3				Мочекаменная болезнь		
4.1.3.1					Незначительно выраженная степень нарушения функции мочеполовой системы, характеризующаяся частыми обострениями (2-3 раза в год) мочекаменной болезни, повторными инфекциями мочевыводящих путей в течение года	10-30
4.1.4				Приобретенное отсутствие почки.	Z90.5	
				Агенезия и другие редуцированные дефекты почки	Q60	
4.1.4.1					При нормальной функции другой (единственной) почки или незначительном нарушении функции другой (единственной) почки, без проявлений ХПН или с проявлениями хронической болезни почек 1-2 стадии (ХПН 1 стадии)	30
4.1.4.2					При поражении другой (единственной) почки, сопровождающемся проявлениями хронической болезни почек 3 стадии (ХПН 2 стадии)	60
4.1.4.3					При поражении другой (единственной) почки, сопровождающемся проявлениями хронической болезни почек 4 стадии (ХПН 3 стадии)	80
4.1.4.4					При поражении другой (единственной) почки, сопровождающемся проявлениями хронической болезни почек 5 стадии (ХПН 4 стадии)	100

4.1.5			Наличие трансплантативной почки	Z94.0		
4.1.5.1					Состояние после трансплантации единственной функционирующей почки в течение первых 2-х лет	90-100
4.1.5.2					Состояние после трансплантации единственной функционирующей почки после 2-х летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета	50
4.1.6			Интерстициальный цистит (хронический). Другой хронический цистит	N30.1 N30.2		
4.1.6.1					Среднетяжелое течение – с частыми (ежемесячными) обострениями	30
4.1.6.2					Сморщенный мочевого пузыря (возможность наполнения менее 100 мл жидкости, тенезмы мочевого пузыря)	40
4.1.7			Нейрогенная слабость мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках. Обтурация шейки мочевого пузыря. Стриктура уретры. Гиперплазия предстательной железы. Послеоперационная стриктура уретры. Наличие цистостомы. Наличие искусственных отверстий мочевого тракта	N31.2 N32.0 N35 N40 N99.1 Z93.5 Z93.6		
4.1.7.1					Незначительная степень нарушения опорожнения мочевого пузыря, незначительное остаточное образование мочи, прорезывание цистостомы	10-30
4.1.7.2					Умеренная степень нарушения опорожнения пузыря, необходимость цистостомы	40-60

					<p>димось ручного опорожнения, использование имплантированного радиочастотного электростимулятора мочевого пузыря, необходимость регулярного использования катетера, без сопутствующих осложнений; значительное остаточное образование мочи, болезненное мочеиспускание</p>			70-80
4.1.7.3					<p>Выраженная степень нарушения опорожнения пузыря, наличие постоянного катетера, надлобкового катетера, необходимостью постоянного ношения мочеприемника; значительные сопутствующие осложнения</p>			
4.1.8				<p>Непроизвольное мочеиспускание. Недержание мочи неуточненное</p>	<p>N39.3 R32</p>			
4.1.8.1								20-30
4.1.8.2								40-60
4.1.8.3								70-80
4.1.8.4								90

						тяжелая степень недержания мочи (более 600 мл в течение 8 часов) при затруднении (невозможности) использования гигиенических средств	
4.1.9			Наличие мочеололовых имплантов	Z96.0			
4.1.9.1						После имплантации протеза сфинктера мочевого пузыря с хорошей функцией	20
4.1.9.2						После имплантации искусственного мочевого пузыря из сегментов тонкой кишки с хорошей функциональной возможностью, без застоя мочи, без существенных нарушений опорожнения	20-30
4.1.9.3						Искусственный мочевыводящий канал в кишку (без нарушения функции почек)	40
4.1.9.4						Искусственный мочевыводящий канал с выходом наружу (на кожу) с возможностью использования гигиенических средств	50
4.1.9.5						При стенозе, ретракции искусственного мочевыводящего канала	70-80
4.1.10			Уретральный свищ	N36.0			
4.1.10.1						Свищ мочеиспускательного канала с выходом на кожу - кожно-уретральный свищ при удержании мочи	10-30
4.1.10.2						Свищ мочеиспускательного канала с выходом в кишечник (прямую кишку) - ректо-уретральный свищ при анальном удержании мочи, в зависимости от наличия и выраженности опорожнения газов и кишечного содержимого через мочеиспускательный канал	40-60
4.2	Болезни мужских половых органов			N40-N51			
4.2.1			Приобретенное отсутствие полового органа (органов)	Z90.7			
4.2.1.1						Частичная ампутация головки полового члена	10
4.2.1.2						Ампутация головки полового члена	20
4.2.1.3						Частичная ампутация полового члена	20

4.2.1.4				Ампутация полового члена	30
4.3	Воспалительные болезни женских тазовых органов. Невоспалительные болезни женских половых органов		N70-N77 N80-N98		
4.3.1		Свищи с вовлечением женских половых органов	N82		
4.3.1.1				Влагалищный свищ мочевого пузыря	40-50
4.3.1.2				Влагалищный свищ прямой кишки	70-80
4.3.1.3				Влагалищный свищ прямой кишки и мочевого пузыря (образование клоак)	90-100
4.3.2		Выпадение женских половых органов. Цистоцеле. Неполное выпадение матки и влагалища. Полное выпадение матки и влагалища. Выпадение матки и влагалища неуточненное. Энтероцеле влагалища. Ректоцеле. Другие формы выпадения женских половых органов. Выпадение женских половых органов неуточненное	N81 N81.1 N81.2 N81.3 N81.4 N81.5 N81.6 N81.8 N81.9		
4.3.2.1				Без недержания мочи или с легким (до 400 мл в течение 8 часов) (стрессовым) недержанием, слабая выраженность чувствительности к мочеиспусканию, при цистометрии емкость мочевого пузыря	10-20

	патология других органов и систем организма, вовлекающая иммунный механизм, и представляющая в других классах болезней					
Примечание к пункту 5.						
Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций крови, кроветворных органов и иммунной системы организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции кроветворения и иммунной системы. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений.						
5.1	Другие болезни крови и кроветворных органов			D70-D77		
5.1.1			Гипоспленизм. Врожденные аномалии селезенки – аспления	D73.0 Q89.0		
5.1.1.1					При отсутствии селезенки в раннем детском возрасте, вплоть до завершения 8-летнего возраста	20
5.1.1.2					После этого или при более поздней утрате селезенки, приобретенном функциональном гипоспленизме	10
5.1.2			Агранулоцитоз	D70		
5.1.2.1					С незначительными нарушениями функции кроветворения	10-20
5.1.2.2					С умеренными нарушениями функции кроветворения, эпизодические переливания лейкоцитарной массы	40-50
5.1.2.3					С выраженными нарушениями функции кроветворения, час-	70-80

						тые ежемесячные переливания лейкоцитарной массы, повторяющиеся инфекции	
5.1.2.4						Со значительно выраженными нарушениями функции кровотока, продолжительная частая необходимость в переливаниях лейкоцитарной массы, частые инфекции, склонность к тяжелым кровотечениям, лейкоцитарная трансформация	90-100
5.2		Анемии, связанные с питанием. Гемолитические анемии. Апластические и другие анемии		D50-D53; D55-D59; D60-D64			
5.2.1			Железодefицитная анемия. Витамин-B12-дефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. Другие анемии, связанные с питанием. Анемия вследствие ферментных нарушений. Талассемия. Серповидно-клеточные нарушения. Другие наследственные гемолитические анемии. Приобретенная гемолитическая анемия. Приобретенная чистая эритроцитопения	D50 D51 D52 D53 D55 D56 D57 D58 D59 D60			

			(эритробластопения). Другие апластические анемии. Острая постгеморрагиче- ская анемия. Анемия при хронических болезнях, классифициро- ванных в других рубриках Другие анемии	D61 D62 D63* D64	С незначительными нарушениями функции кроветворения, стабильные С умеренными нарушениями функции кроветворения, в слу- чаях необходимости периодических трансфузий С выраженными нарушениями функции кроветворения при потребности в частых (ежемесячных) трансфузиях	10-20 40-50 70-80
5.2.1.1						
5.2.1.2						
5.2.1.3						
5.2.2			Наличие другого транс- плантированного органа или ткани (костного мозга)	Z94.8		
5.2.2.1					После аллотенной трансплантации костного мозга на срок 4 года (период лечения)	100
5.2.2.2					После 4-х лет оценка производится, с учетом оставшихся по- следствий и степени возможных нарушений функций органов и систем организма	30-50
5.2.3			Миелодиспластические синдромы	D46		
5.2.3.1					С незначительными нарушениями функции кроветворения	10-20
5.2.3.2					С умеренными нарушениями функции кроветворения (эпизо- дические переливания крови)	40-50
5.2.3.3					С выраженными нарушениями функции кроветворения (час- тые ежемесячные переливания крови, повторяющиеся ин- фекции)	70-80
5.2.3.4					Со значительно выраженными нарушениями функции крове- творения, продолжительная частая необходимость в перели-	90- 100

						ваниях крови, частые инфекции, склонность к тяжелым кровотечениям, лейкокическая трансформация	
5.3		Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния			D65-D69		
Примечание к подпункту 5.3.							
Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций кроветворения организма человека, обусловленных гемофилией, основывается на оценке тяжести заболевания, которая коррелирует с активностью антигемофильного фактора, уровнем антигемофильного глобулина, частотой и объемом заместительной терапии, частотой кровотечений.							
5.3.1				Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (синдром дефиринации). Наследственный дефицит фактора VIII (гемофилия А). Наследственный дефицит фактора IX (гемофилия В). Другие нарушения свертываемости. Пурпура и другие геморрагические состояния	D65 D66 D67 D68 D69		
5.3.1						Незначительная степень нарушения функции кроветворения - легкая форма с редкими (1 раз в год) кровотечениями, при гемофилии уровень активности дефицитного фактора свертывающей системы крови в пределах более 5%	10-30
5.3.2						Умеренная степень нарушения функции кроветворения - среднетяжелая форма с редкими (2 и менее раз в год) кровотечениями, при гемофилии уровень активности дефицитного фактора свертывающей системы крови в пределах от 1 до 5%, кровоизлияния в суставы и/или во внутренние органы 2 и	40-60

5.3.3					менее раз в год Выраженная степень нарушения функции кроветворения - тяжелая форма с частыми (3-4 раза в год) кровотечениями, требующими купирования в условиях стационара, при гемофилии уровень активности дефицитного фактора свертывающей системы крови менее 1%, кровоизлияния в суставы и/или во внутренние органы 3 и более раз в год	70-80
5.3.4					Значительно выраженная степень нарушения функции кроветворения - тяжелые формы со склонностью к частым тяжелым кровотечениям (спонтанные кровотечения, опасные для жизни)	90-100
5.4		Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм		D80-D89		
5.4.1			Иммунодефициты с недостаточностью антител. Комбинированные иммунодефициты. Иммунодефициты, связанные с другими значительными дефектами. Обычный вариабельный иммунодефицит. Другие иммунодефициты	D80 D81 D82 D83 D84		
5.4.1.1					Без клинической симптоматики	10
5.4.1.2					Несмотря на терапию повышенная предрасположенность к инфекциям, кроме специфических инфекций	20
5.4.1.3					Несмотря на терапию повышенная предрасположенность к инфекциям, а также к специфическим инфекциям (одна-две в год)	40-50

5.4.1.4			B20-B24	Тяжелая форма с продолжительным течением заболеваний	70-80
5.4.2			<p>Z21</p> <p>B20</p> <p>B21</p> <p>B22</p> <p>B23</p> <p>B24</p>		
		<p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</p> <p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней.</p> <p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде злокачественных новообразований.</p> <p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде других уточненных болезней.</p> <p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде других состояний.</p> <p>Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), неуточненная</p>			

5.4.2.1					<p>Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека;</p> <p>ВИЧ – инфекция, стадия 3 (латентная) - незначительные поражения кожи и слизистых оболочек: опоясывающий лишай за последние 5 лет; рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей (бактериальный синусит).</p>	10
5.4.2.2					<p>ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) – 4А стадия – потеря массы тела менее 10% от должной; грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы, фаза ремиссии</p>	20-30
5.4.2.3					<p>ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) - 4А стадия – потеря массы тела менее 10% от должной; грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы, фаза прогрессирования (с учетом тяжести и характера труда)</p>	40-60
5.4.2.4					<p>ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) - 4Б стадия - потеря массы тела более 10% от должной, необъяснимая диарея или лихорадка более 1 мес; волосатая лейкоплагия; туберкулез легких; повторные или стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши.</p>	70-80
5.4.2.5					<p>ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) - 4В стадия – кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, легких; внелегочный туберкулез; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражения ЦНС различной этиологии.</p>	90
5.4.2.6					<p>ВИЧ инфекция, терминальная стадия (стадия 5) - поражения органов и систем носят не обратимый характер; адекватно</p>	100

						проводимые противовирусная терапия и лечение оппортунистических заболеваний не эффективны	
5.4.3				Наследственная эритропоэтическая порфирия. Порфирия кожная медленная. Другие порфирии		E80.0 E80.1 E80.2	
5.4.3.1						Порфирия кожная медленная (поздняя), без существенных проявлений	10-30
5.4.3.2						Порфирия печеночная, острая перемежающаяся	40-60
5.4.3.3						Наследственная эритропоэтическая порфирия (болезнь Гюнтера)	90-100
5.5		Системные поражения соединительной ткани (из класса XIII) (воспалительные полиартропатии)				M00- M36	
Примечание к подпункту 5.5. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций костно-мышечной системы и соединительной ткани организма человека, обусловленных воспалительными полиартропатиями, в частности, ревматоидным артритом, основывается преимущественно на оценке степени выраженности клинико-функциональных проявлений: клинических нарушений функций суставов, рентгенологической стадии изменений суставов, клинико-лабораторных показателей активности воспалительного процесса, характеристики течения, частоты обострения и тяжести заболевания, нарушений функции систем внутренних органов.							
5.5.1				Серопозитивный ревматоидный артрит. Синдром Фелти. Ревматоидная болезнь легкого. Ревматоидный васкулит. Ревматоидный артрит с		M05 M05.0 M05.1+ M05.2 M05.3+	

				М08.8			
			Другие юношеские артриты. Юношеский артрит не-уточненный	М08.9			
5.5.1.1						РА без существенного нарушения функции суставов и внутренних органов, рентгенологически - I стадия артрита, в фазе длительной ремиссии, мало прогрессирующее течение	10
5.5.1.2						РА, незначительное нарушение функции суставов I степени, рентгенологически - I стадия артрита, в фазе длительной ремиссии, легкая суставная форма, мало прогрессирующее течение, ФК I	20
5.5.1.3						РА, умеренное нарушение функции суставов 2-й степени, рентгенологически II стадия артрита, среднетяжелая форма с умеренным нарушением функции систем внутренних органов, клинико-лабораторные показатели активности 1 или 2-й степени, медленно прогрессирующее течение, редкие обострения, ФК II	40-60
5.5.1.4						РА, выраженное нарушение функции суставов 3 степени, рентгенологически II - III стадии артрита, среднетяжелая или тяжелая форма, с умеренными или выраженными нарушениями функции систем внутренних органов, клинико-лабораторные показатели активности 2-й степени, медленно прогрессирующее течение, частые или длительные обострения, ФК II- III	70-80
5.5.1.5						РА, выраженное или значительно выраженное нарушение функции суставов 3 или 4-й степени, рентгенологически III - IV стадии артрита, тяжелая - суставная или суставно-висцеральная формы заболевания с выраженными и значительно выраженными нарушениями функций систем внутренних органов, центральной нервной системы, кахексия,	90-100

5.5.2				Системная красная волчанка	M32	клинико-лабораторные показатели активности 2-й или 3-й степени, медленно или быстро прогрессирующее течение, частые или длительные обострения, ФК III – IV	
5.5.2.1						Незначительная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 1 степени (минимальная), на фоне адекватно проводимой терапии	10-30
5.5.2.2						Незначительная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 2 степени (умеренная), на фоне адекватно проводимой терапии	40
5.5.2.3						Незначительная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 3 степени (высокая), на фоне адекватно проводимой терапии	40-60
5.5.2.4						Умеренная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 1 степени, на фоне адекватно проводимой терапии;	40
5.5.2.5						Умеренная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 2 степени, на фоне адекватно проводимой терапии;	40-50
5.5.2.6						Умеренная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 3 степени, на фоне адекватно проводимой терапии;	50-60
5.5.2.7						Выраженная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 1 степени, на фоне адекватно проводимой терапии	70
5.5.2.8						Выраженная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 2 степени, на фоне адекватно проводимой терапии	70-80
5.5.2.9						Выраженная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 3 степени, на фоне адекватно проводимой терапии	80
5.5.2.10						Значительно выраженная степень нарушения функции пора-	90

					женных систем; активность процесса I степени, на фоне адекватно проводимой терапии	
5.5.2.11					Значительно выраженная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 2 степени, на фоне адекватно проводимой терапии	90-100
5.5.2.12					Значительно выраженная степень нарушения функции пораженных систем; активность процесса 3 степени, на фоне адекватно проводимой терапии	100
5.5.3				М33		
5.5.3.1				Дерматополимиозит	Незначительная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием, активность процесса I степени на фоне адекватно проводимой терапии;	10-20
5.5.3.2					Умеренная степень нарушения функции пораженных органов; активность процесса II степени на фоне адекватно проводимой терапии;	40-50
5.5.3.3					Выраженная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса III степени на фоне адекватно проводимой терапии	70-80
5.5.3.4					Значительно выраженная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса IV степени на фоне адекватно проводимой терапии	90-100
5.5.4				М34		
5.5.4.1				Системный склероз, склеродермия	Незначительная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса I степени на фоне адекватно проводимой терапии	10-20
5.5.4.2					Умеренная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса II степени на фоне адекватно проводимой те-	40-50

5.5.4.3					рапии; Выраженная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса III степени на фоне адекватно проводимой терапии	70-80
5.5.4.4					Значительно выраженная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса IV степени на фоне адекватно проводимой терапии	90-100
6	Болезни нервной системы (класс VI) и поражения нервной системы, представленные в других классах			G00-G99		
<p>Примечание к пункту 6. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций нервной системы организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции передвижения (способности осуществлять простые и сложные виды движения) с учетом степени выраженности двигательных нарушений. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, наличие и частота пароксизмальных состояний при их наличии, распространенность патологического процесса, наличие осложнений.</p>						
6.1	Эпизодические и пароксизмальные расстройства			G40-G47		
6.1.1	Мигрень. Другие синдромы головной боли			G43 G44		
6.1.1.1					Легкая форма течения мигрени (приступы в среднем один раз	10

						в месяц), головные боли незначительные и умеренные (легкая и средняя интенсивность головной боли), эпизодические		
6.1.1.2						Среднетяжелая форма течения мигрени (приступы 3-4 раза в месяц, продолжительностью от одного до нескольких дней), высокая интенсивность головной боли		40
6.1.1.3						Тяжелая форма мигрени (долговременные приступы с выраженными сопутствующими проявлениями, перерывы между приступами - несколько дней)		50-60
6.1.2				S02 S08 T90 L90	Перелом черепа и лицевых костей. Травматическая ампутация части головы. Последствия травм головы. Атрофические поражения кожи			
6.1.2.1						Незначительные дефекты костей черепа (3x3 см и менее) с пластикой		10-20
6.1.2.2						Умеренные и выраженные дефекты костей черепа (3x3 см и более) с пластикой		30
6.1.2.3						Умеренные и выраженные дефекты костей черепа (более 3x3 см), неприкрытые (не подпадающие пластике) с определением пульсаций ТМО в области дефекта		40
6.1.2.4						Незначительные по объему и структуре поражения кожных и костных структур лица (черепа), приводящие к незначительному обезображиванию лица (уродующему дефекту)		10-20
6.1.2.5						Умеренные и значительные по объему и структуре поражения кожных и костных структур лица (черепа), приводящие к умеренному и значительно выраженному обезображиванию лица (уродующему дефекту)		40
6.1.2.6						Частичная потеря носа, седловидный нос		20
6.1.2.7						Полная потеря носа		40
6.1.3				S06	Внутричерепная травма.			

	Последствия травм головы	T90	
6.1.3.1			Отдаленные последствия сотрясения головного мозга разной степени выраженности 10-30
6.1.3.2			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга протекавшие с общемозговыми незначительными нарушениями и повлекшие стойкие незначительные нарушения функции нервной системы 10-30
6.1.3.3			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с общемозговыми умеренными нарушениями и повлекшие стойкие умеренные нарушения функции нервной системы 40-60
6.1.3.4			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с общемозговыми выраженными нарушениями и повлекшие стойкие выраженные нарушения функции нервной системы 70-80
6.1.3.5			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с психическими незначительными нарушениями и повлекшие незначительные нарушения функции нервной системы и/или психической сферы 10-30
6.1.3.6			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с психическими умеренными нарушениями и повлекшие стойкие умеренные нарушения функции нервной системы и/или психической сферы 40-60
6.1.3.7			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с психическими выраженными нарушениями и повлекшие стойкие выраженные нарушения функции нервной системы и/или психической сферы 70-80
6.1.3.8			Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с вегетативно-сосудистыми незначительными нарушениями и повлекшие стойкие незначительные вегетативно-сосудистые нарушения, в том числе с отдельными пароксизмальными состояниями (обморочные приступы, вегетативно-сосудистые кризы) 10-30

6.1.3.9					Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с вегетативно-сосудистыми умеренно выраженными нарушениями и повлекшие стойкие умеренные вегетативно-сосудистые нарушения, в том числе с пароксизмальными состояниями средней частоты (обморочные приступы, вегетативно-сосудистые кризы)	40
6.1.3.10					Отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с вегетативно-сосудистыми выраженными нарушениями и повлекшие стойкие выраженные вегетативно-сосудистые нарушения, в том числе с частыми пароксизмальными состояниями (еженедельными приступами) и/или значительно выраженным воздействием на общее состояние	50-60
6.1.4			Симптомы и признаки, относящиеся к нервной и костно-мышечной системам (анормальные непроизвольные движения, тремор неутонченный, судороги, спазмы и фасцикуляции; нарушения походки и подвижности, в том числе атаксия; неутонченное поражение центральной нервной системы с нарушением статики и координации движений, вестибулопатия (посттравматическое, сосудистое, воспалительное, дегенеративно-дистрофическое и др.)	R25-R29		
6.1.4.1					Незначительные нарушения координации и равновесия, го-	10-20

						ловокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, незначительные атактические нарушения			
6.1.4.2						Умеренные нарушения координации и равновесия, головокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, умеренные атактические нарушения			40-50
6.1.4.3						Выраженные нарушения координации и равновесия, головокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, выраженные атактические нарушения			70-80
6.1.4.4						Значительно выраженные нарушения координации и равновесия, головокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, значительно выраженные атактические нарушения			90-100
6.2		Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы				G35-G37			
6.2.1				Рассеянный склероз. Другая форма острой диссеминированной демиелинизации. Другие демиелинизирующие болезни центральной нервной системы		G35 G36 G37			
6.2.1.1							Незначительные нарушения моторики, незначительные нарушения функций тазовых органов, по шкале EDSS – в пределах 1-2,5 баллов		10-30
6.2.1.2							Умеренные парезы верхних и/или нижних конечностей, умеренные нарушения функций тазовых органов; по шкале EDSS – в пределах 3-4,5 баллов		40-60
6.2.1.3							Выраженные парезы верхних и/или нижних конечностей, выраженные нарушения функций тазовых органов; по шкале EDSS – в пределах 5-7 баллов		70-80

6.2.1.4					Значительно выраженные парезы или параличи верхних и/или нижних конечностей, значительно выраженные нарушения функций газовых органов (полное недержание мочи и/или кала с полной нечистоплотностью); по шкале EDSS – в пределах 7,5-9,5 баллов	90-100
6.2.2				R47-R49	Симптомы и признаки, относящиеся к речи и голосу (болезни нервной системы с нарушением познавательной деятельности, в том числе с нарушениями высших корковых функций, сопровождающимися симптомами и признаками, относящиеся к нарушениям речи и голосу (в виде дизартрии, афазии, апраксии, агнозии других нарушений голоса и речи)	
6.2.2.1					Незначительные нарушения (незначительная (легкая) остаточная дизартрия, афазия и др.) сопровождающиеся незначительными коммуникативными нарушениями	10-20
6.2.2.2					Умеренные нарушения (умеренная или выраженная дизартрия, афазия (и др.) без сочетания с умеренно и более выраженным нарушением других функций и сопровождающиеся умеренными коммуникативными нарушениями	40-50
6.2.2.3					Выраженные нарушения (выраженная или значительно выраженная дизартрия, афазия (и др.) преимущественно в сочетании с другими нарушениями функций умеренно или более выраженными и сопровождающимися выраженными коммуникативными нарушениями	70-80
6.3		Болезни нерв-		G70-		

	но-мышечного синапса и мышц		G73	
6.3.1		Myasthenia gravis и другие нарушения нервно- мышечного синапса. Первичные поражения мышц (мышечные дис- трофии)	G70 G71	
6.3.1.1				Мышечная слабость, незначительная (снижение мышечной силы до 4 баллов, гипотрофия мышц на 1,5-2,0 см, с сохранением активных движений в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме и основной функции кисти - схватывания и удержания предметов), приводящая к незначительному нарушению статодинамической функции 10-20
6.3.1.2				мышечная слабость, средней степени выраженности (снижение мышечной силы до 3 баллов, гипотрофия мышц на 4-7 см, ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних и (или) нижних конечностей - в плечевом суставе до 35-40 градусов, локтем - до 30-45 градусов, лучезапястном - до 30-40 градусов, тазобедренных - до 15-20 градусов), коленных - до 16-20 градусов, голеностопных - до 14-18 градусов с ограничением противопоставления большого пальца кисти - дистальная фаланга большого пальца достигает основания 4 пальца, ограничением сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 1-2 см, с затруднением схватывания мелких предметов), приводящая к умеренному нарушению статодинамической функции 40-50
6.3.1.3				Мышечная слабость выраженной степени (снижение мышечной силы до 2 баллов, ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с выраженным ограничением сгибания пальцев в кулак - 70-80

					<p>дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 3-4 см, с нарушением основной функции верхней конечности: не возможен хват мелких предметов, длительное и прочное удержание крупных предметов или с выраженным ограничением амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей - тазобедренных - до 20 градусов, коленных - до 10 градусов, голеностопных - до 6-7 градусов), приводящая к выраженному нарушению статодинамической функции</p>
6.3.1.4					<p>Мышечная слабость значительно выраженная (снижение мышечной силы до 1 балла, с невозможностью самостоятельного передвижения со значительными выраженными нарушениями статодинамической функции - неспособность к передвижению, использованию рук; нарушение основной функции верхней конечности: не возможен хват и удержание крупных и мелких предметов), практически прикованность к постели</p>
6.4			Детский церебральный паралич	G80	

Примечание к подпункту 6.4.

Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека вследствие детского церебрального паралича (ДЦП) основывается на клинической форме заболевания; характере и степени выраженных нарушений; степени нарушения схвата и удержания предметов (одностороннее или двухстороннее поражение кисти); степени нарушения опоры и передвижения (одностороннее или двухстороннее нарушение); наличия и выраженности языковых и речевых нарушений; степени психического расстройства (легкое когнитивное нарушение; умственная отсталость легкой степени без языковых и речевых нарушений; умственная отсталость легкой степени в сочетании с дизартрией; умственная отсталость средней степени; умственная отсталость тяжелой степени; умственная отсталость глубокая); наличия и степени выраженности псевдобульбарного синдрома; наличии эпилептических припадков (их характере и частоте); целенаправленности соответствующей биологическому возрасту; продуктивности деятельности; потенциальной способности ребенка в соответствии с биологическим возрастом и структурой двигательного дефекта; возможности реализации потенциальных способностей (факторы, способствующие реализации, факторы препятствующие реализации, факторы контекста).

6.4.1			Детская гемиплегия	G80.2	
6.4.1.1					<p>Одностороннее поражение с легким левосторонним парезом без нарушения опоры и передвижения, схвата и удержания</p>

						<p>предметов, без речевых расстройств, с легкими когнитивным дефектом. С легкими контрактурами: сгибательно-приводящая контрактура в плечевом суставе, сгибательно-ротационная в локтевом суставе, сгибательно-пронаторной в лучезапястном суставе, сгибательная контрактура в суставах пальцев кисти; аддукторно-сгибательной контрактурой в тазобедренном суставе, сгибательной в коленном и в голеностопном суставах. Объем движений в указанных суставах уменьшен на 30 градусов (до 1/3) от физиологической амплитуды. Стойкие незначительно выраженные нарушения языковых и речевых функций, незначительные статодинамические нарушения</p>	40-60
6.4.1.2						<p>Одностороннее поражение с легким правосторонним парезом с речевыми нарушениями (комбинированные речевые расстройства: псевдобульбарная дизартрия, патологическая дислалия, нарушения темпа и ритма речи); нарушение формирования школьных навыков (дислексия, дисграфия, дискалькулия). Походка асимметричная с акцентом на правую конечность; затруднены сложные виды движения (ходьба на пальцах, пятках, в положении на корточках). С легкой сгибательной контрактурой в локтевом суставе, сгибательно-пронаторной в лучезапястном суставе, сгибательной контрактурой в суставах пальцев кисти; смешанной контрактурой в коленном и тазобедренном, голеностопном суставах с приведением стоп. Объем активных движений уменьшен на 30% (до 1/3) от физиологической амплитуды. Пассивные движения соответствуют физиологической амплитуде. Стойкие умеренные нарушения языковых и речевых функций, незначительные статодинамические нарушения</p>	40-60
6.4.1.3						<p>Одностороннее поражение. Умеренный гемипарез с деформацией стопы и /или кисти, затрудняющей ходьбу и стояние, целевую и мелкую моторику с возможностью удержания стоп в положении достигаемой коррекции. Походка патологич-</p>	

				<p>ческая (гемипаретическая), в медленном темпе, практически невозможны сложные виды движений. Дизартрия (речь не внятная, плохо понятна окружающим). Умеренная приводяще-сгибательная контрактура в плечевом суставе, сгибательно-ротационная контрактура в локтевом и лучезапястном суставах, сгибательная контрактура в суставах пальцев кисти; смешанная контрактура в тазобедренном суставе, сгибательная в коленном и голеностопном суставах. Объем движений уменьшен на 50% (1/2) от физиологической амплитуды (нормы). Стойкие умеренные стагодинамические нарушения в сочетании с незначительными языковыми и речевыми нарушениями</p>	70-80
6.4.1.4				<p>Одностороннее поражение. Выраженный гемипарез с фиксированным порочным положением стопы, и кистевого сустава в сочетании с нарушением координации движений и равновесия, затрудняющих вертикализацию, опору и передвижение, в сочетании с языковыми и речевыми расстройствами (псевдобульбарная дизартрия). С выраженной сгибательно-приводящей контрактурой в плечевом суставе, сгибательно-ротационной в локтевом и лучезапястном суставах, сгибательной контрактурой в суставах пальцев кисти; смешанная контрактура в коленном и тазобедренном суставах, сгибательно-приводящая в голеностопном суставе. Объем активных движений уменьшен на 2/3 от физиологической амплитуды. Нарушено формирование возрастных и социальных навыков. Стойкие выраженные стагодинамические нарушения, с умеренными нарушениями языковых и речевых функций, с умеренными нарушениями психических функций</p>	90-100
6.4.1.5				<p>Одностороннее поражение. Значительно выраженный гемипарез или плегия, (полный паралич верхней и нижней конечности), псевдобульбарный синдром, нарушение речи (импрессивной и экспрессивной), нарушения психических функций (глубокая или тяжелая умственная отсталость). Все дви-</p>	